

Miejscowość

Dnia

Zaświadczenie o zatrudnieniu

Nazwa zakładu pracy

zaświadcza, że Pan/i

Imię i Nazwisko pracownika

zamieszkały/a w

Adres zamieszkania pracownika

legitymujący/a się dowodem osobistym

Seria i numer dowodu osobistego

nr PESEL

jest zatrudniony/a na czas:

- nieokreślony* od -

- określony* od - do

na podstawie umowy o pracę na stanowisku

Zajmowane stanowisko w firmie

Pieczęć zakładu pracy i podpis osoby reprezentującej zakład pracy

* niepotrzebne skreślić