

....., dnia

(miejsowość, data)

.....
(pieczęć nagłwkowa pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się, że Pan/Pani:

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a:

(adres zamieszkania)

Jest zatrudniony/na w

(nazwa pracodawcy)

od dnia

(data zatrudnienia)

Rodzaj umowy:

(okres próbny, czas określony, czas nieokreślony)

Zajmowane stanowisko:

(stanowisko, zawód, specjalność, funkcja, opis czynności)

Wymiar czasu pracy:

Wyżej wymieniony/na znajduje/nie znajduje się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie jest ważne jeden miesiąc od wystawienia.