



ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

.....
Miejscowość i data

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
(Imię i Nazwisko)

Zamieszkały/a w
.....
(pełny adres)

Posiadający/a numer PESEL

Jest zatrudniony/a w
.....
(nazwa i adres instytucji/organizacji/przedsiębiorstwa)

Na stanowisku

Na podstawie:

- Umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony
- Umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia:
- Innej umowy (jakiej?): do dnia:

Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik **nie znajduje się / znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik **nie jest zatrudniony / jest zatrudniony*** na okres próbny.

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia jako wymóg uczestnictwa w Projekcie „**Ogólnopolski Program Kształcenia Fizjoterapeutów**” realizowanym przez J&P Moritz Consulting Group Jacek Poproch Priorytet: V. Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działanie: 5.4 Kompetencja zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych. Projekt współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

.....
pieczęć firmowa

**niepotrzebne skreślić*