
(pieczęć pracodawcy)

_____ dnia _____ r.

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że

Pani/Pan _____

urodzona/y dnia _____ w _____

zamieszkała/y _____

odbywała/ł naukę w zawodzie:

(nazwa zawodu)

do

w okresie od dnia _____ dnia _____

na podstawie umowy zarejestrowanej w

Cechu pod nr: _____

i naukę ukończył*

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez
pracodawcę)

Cech potwierdza zgodność danych zawartych w zaświadczeniu.**

(pieczęć cechu)

(pieczęć i podpis osoby
uprawnionej przez cech)

* Jeżeli nauka nie została ukończona skreślić ostatnie 3 ostatnie wyrazy.

**Potwierdzenie wymagane, jeżeli pracodawca kandydata jest zrzeszony w cechu.