

Słupca, dnia

.....
(pieczęć pracodawcy)

ZAŚWIADCZENIE

.....
(nazwa zakładu pracy)

zaświadcza, że Pan/Pani
zam.

przepracował okres od do

W/w w okresie od do przebywał(a)/ nie
przebywał(a) na urlopie bezpłatnym.*

* niepotrzebne skreślić

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy)