

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć Zakładu pracy)

Zaświadczenie

Pan(i)
(imię i nazwisko Studenta(ki))

w ramach obowiązków służbowych wynikających z umowy o pracę /
umowy zlecenia / umowy o dzieło / umowy o staż / umowy o praktykę / umowy
o wolontariat * w

.....
(* niepotrzebne skreślić / nazwa i adres Zakładu pracy)

w okresie od do świadczył(a) na
stanowisku pracę w zakresie:

.....
(czynności wykonywane w ramach obowiązków służbowych)

o łącznym czasie pracy nie krótszym niż godzin.

.....
(podpis Dyrektora Zakładu pracy
lub osoby upoważnionej)