Centrum Kształcenia Zawodowego

i Ustawicznego w Poznaniu

ul. Jawornicka 1

61-161 Poznań

**ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU**

**dot. zaliczenia praktyki zawodowej na kwalifikacyjnych kursach zawodowych**

1. **DANE DOTYCZĄCE SŁUCHACZA**
2. Imię i nazwisko …………………………………………
3. Nazwa zawodu ……………………………………..
4. Kwalifikacja ………………………………....
5. Liczba godzin praktyk ...................................
6. **DANE DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY, W KTÓRYM PRACUJE SŁUCHACZ**
7. Nazwa instytucji ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
8. Adres instytucji ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
9. **DANE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA**
10. Stanowisko pracy ……………………………………………………………………...
11. Okres zatrudnienia ……………………………………………………………………
12. Zakres obowiązków ……………….................................................................................

..............................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................... ................................................................................

………………………………………………

 (miejscowość i data)

………………………………………… ………………………………….…………………………….

 (Pieczęć zakładu pracy) (Pieczęć i podpis kierownika/dyrektora zakładu pracy)