



Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji
uczestników projektu pn.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine”

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

Zaświadcza się że, Pan/Pani.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....zamieszkały/a.....

.....
jest zatrudniony/a w.....
(nazwa i adres zakładu pracy)

Na podstawie*:

- Umowy o pracę na czas nieokreślony od dnia.....
- Umowy o pracę na czas określony od dnia.....do dnia.....
- Umowy cywilnej (zlecenie, dzieło) od dnia.....do dnia.....
- Inna (jaka?.....) od dnia.....do dnia.....

Na stanowisku.....

Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.

.....
(podpis, pieczętka osoby wydającej zaświadczenie)

* właściwie zaznaczyć