
(pieczęć pracodawcy)

_____ dnia _____ r.

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym zaświadcza się, że Pani/Pan _____
urodzona/y dnia _____ w _____
zamieszkała/y _____
odbywała/ł naukę w zawodzie:

(nazwa zawodu)

w okresie od dnia _____ do dnia _____
na podstawie umowy zarejestrowanej w Cechu pod nr: _____
i naukę ukończył*

(pieczęć i podpis pracodawcy)

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.