



.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU

na potrzeby rekrutacji uczestnika w projekcie **„Rozwój kompetencji zawodowych i kwalifikacji pielęgniarek i położnych
”
poprzez kształcenie podyplomowe organizowane przez WUM”**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani,
legitymujący/a się dowodem osobistym o serii i nr..... jest zatrudniony/a
stanowisku.....
w

na podstawie*:

- umowy o pracę: na czas nieokreślony od dnia
- umowy o pracę: na czas określony/innej terminowej od..... do
- umowy o dzieło/ zlecenie** na okres od do
- innej formy – podać jakiej:
na okres od do

Pracownik w placówce świadczącej podstawową opiekę zdrowotną*

- TAK
- NIE

.....
pieczęć firmowa

.....
podpis osoby wystawiającej zaświadczenie

* właściwe zaznaczyć „x”

** niewłaściwe skreślić