Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 33..2019 Dyrektora PCPR w Olkuszu z dn. 10.09.2019r. – Zaświadczenie dla studentów zatrudnionych

.....

Pieczęć zakładu pracy

ZAŚWIADCZENIE OD PRACODAWCY DLA STUDENTOW ZATRUDNIONYCH

Oświadczam, że Pan/Pani :

Imię …….. Nazwisko ……

zamieszkała/y w .....przy ul. .....

jest zatrudniona/y w ……

nr tel. kontaktowego ……..

☐ na czas określony od dnia …… do dnia ……..

☐ na czas nieokreślony od dnia ……..

☐ jest to kolejna umowa o pracę, pierwsza umowa została zawarta w dniu/m-c/rok ……..

Oświadczam również , iż Zakład Pracy :

☐ **nie udziela Pani/Panu pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki**

☐ **udziela Pani/Panu pomocy finansowej na pokrycie kosztów nauki (proszę podać semestr/ półrocze i wysokość udzielonej pomocy finansowej):**

.....

.....

.....

.....

……

Data i podpis pracodawcy