……………………………………….

 ( pieczęć Zakładu Pracy)

 Miejscowość …………………….., data…..…………………

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

**( o stosunku pracy)**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/i …………..........................................................

jest pracownikiem naszej firmy od ………………………………...……………………………….

W ramach swoich obowiązków zrealizował/a program praktyk zawodowych w części/ w całości przewidziany dla studentów WSAP w Ostrołęce.

 ………………………………………….

 podpis pracodawcy