

.....
/ miejscowość i data /

Z A Ś W I A D C Z E N I E

Zaświadczam, że przyjmę na praktyczną naukę zawodu.....
/ imię i nazwisko ucznia /

..... w zawodzie:

w okresie od do

.....
/ pieczętka i podpis kierownika zakładu/

Jednocześnie oświadczam, że posiadam kwalifikacje pedagogiczne uprawniające do
szkolenia ucznia:
/ nazwa i numer dokumentu, przez kogo wydany/

.....

.....
/ pieczętka i podpis /