

.....
(miejsowość i data)

Pieczętka zakładu pracy

**POTWIERDZENIE PRAKTYKI ZAWODOWEJ
W OBRÓBCE METALI LUB SPAWALNICTWIE**

IWE - Minimum 3 lata w ostatnich 5 latach zatrudnienia*

IWT - Minimum 2 lata w ostatnich 5 latach zatrudnienia*

IWT - Minimum 5 lat w ostatnich 8 latach zatrudnienia*

IWS - Minimum 2 lata (zawodowa szkoła techniczna)*

IWS - Minimum 4 lata (liceum ogólnokształcące)*

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....

Zamieszkały/ła *.....

jest/był/była* zatrudniony/na w (nazwa firmy).....

.....

od dnia..... do.....

na stanowisku.....

Zakres wykonywanych obowiązków:

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczętka pracodawcy lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

UWAGA: W przypadku zmiany firmy w ww. okresie czasu wypełnić dla każdego miejsca zatrudnienia