

.....
Pieczęć szkoły/placówki.....
Miejscowość, data**ZAŚWIADCZENIE
POTWIERDZAJĄCE STATUS NAUCZYCIELA KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO**Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani:
Imię i nazwiskoZamieszkały/-a:
Pełny adres zamieszkania

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

jest nauczycielem kształcenia zawodowego.Nazwa i adres szkoły/placówki oświatowej:
.....
.....Przedmiot nauczania:
.....

Nauczanie prowadzone jest przez Pana/Panią od:

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą,
potwierdzam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą......
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania szkoły/placówki