

.....
(imię i nazwisko składającego zaświadczenie)

.....
(adres zamieszkania)

**ZAŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU LUB STUDIOWANIU W TRYBIE DZIENNYM**

Oświadczam, że jestem zatrudniony/studiuje w trybie dziennym w
.....
(nazwa zakładu pracy/uczelni)
w godzinach od do w wymiarze etatu.

Data

.....
(Pieczęć zakładu pracy)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)