……………………………..……………………………………………………….

 miejscowość, data

………………………………………………………..…………………………..………….

imię i nazwisko

………………………………………………………………..………….…………………..

adres

………………………………………………………………………..………………………

PESEL

………………………………………………………………………………………………..

numer telefonu

**WNIOSEK O WYDANIE ŚWIADECTWA PRACY**

Proszę o wydanie świadectwa pracy za okres zatrudnienia w Uniwersytecie Szczecińskim
w latach …………………………………….………………………………………..………………………..……………..……….

imię i nazwisko (używane w dniu rozwiązania stosunku pracy, nazwisko rodowe)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………....

data i miejsce urodzenia ……..………………………………………………………………….……………………………

imiona rodziców ……………………………………………………………………………………….………………………....

Świadectwo pracy **\***

* odbiorę osobiście
* proszę wysłać pocztą

Dodatkowe informacje, uwagi ……………………..………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..………………………………………………………

 ……………….…………………………………………..………….

podpis

**\* zaznaczyć właściwe**