

.....

..... dnia .....

(Pieczęć zakładu pracy)

## Zaświadczenie potwierdzające realizację nauki zawodu

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani

.....

Urodzony/a dnia ..... w .....

woj.....,

zamieszkały/a w .....

odbywa u mnie naukę w zawodzie .....

.....

w okresie od dnia ..... do dnia .....

na podstawie umowy o naukę, zarejestrowanej w Cechu .....

.....

nr umowy .....

Cech: .....

.....

Potwierdza zgodność danych, zawartych  
w niniejszym zaświadczeniu

(czytelny podpis szkolącego)

**STARSZY CECHU**