

..... dnia

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadcza się, że Pan / Pani
(imię i nazwisko)

ur. 19..... r. jest zatrudniony / a w

na stanowisku

zgodnie z umową o pracę z dnia

Zakres wykonywanych obowiązków na zajmowanym stanowisku:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ocena wykonywanej pracy *

.....
podpis pracodawcy

* ocena wykonywanej pracy winna być zgodna ze skalą ocen obowiązującą w Uczelni :
bardzo dobry – 5,0; dobry plus - 4,5; dobry – 4,0; dostateczny plus – 3,5; dostateczny - 3,0;
niedostateczny – 2,0.