|  |
| --- |
| Zaświadczenie o zatrudnieniu |
| Miejscowość i data,………………………………….……………... |
| **Zaświadczenie** |
| Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani …..……………………………………………………………..…..  *(imię i nazwisko)* wykonuje zawód diagnosty laboratoryjnego i jest zatrudniony/a na stanowisku …………………………………………………………………………………………………………… w …………………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa i adres pracodawcy).* |
| ***Data i podpis osoby upoważnionej ze strony pracodawcy*** |