

Imię i Nazwisko: .....

Kierunek studiów: .....

Nr albumu: .....

Studia stacjonarne/niestacjonarne\*

**Pełnomocnik Dziekana ds. studenckich praktyk zawodowych  
Wydział Fizyki i Informatyki Stosowanej UŁ**

### **Zaświadczenie o zatrudnieniu**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan / Pani\* .....

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

był zatrudniony / była zatrudniona\* w:

.....  
.....

(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku .....

***Zaświadczenie wydaje się na prośbę pracownika.***

.....

*podpis osoby upoważnionej*