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

 Pieczęć zakładu

# **ZAŚWIADCZENIE**

Zaświadcza się, że Pan/i ………………………………………………………. ur. …………………………. r. zamieszkały/a ………………………………… ul. ………………………………………… odbywa u mnie praktyczną naukę zawodu w zawodzie …………………………………………………, od dnia ………………………., na podstawie umowy zarejestrowanej w Cechu ………………….……………………… pod nr ………....................

Jednocześnie wyrażam zgodę na wcześniejsze przystąpienie ucznia do egzaminu czeladniczego.

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

Data wystawienia zaświadczenia Podpis mistrza szkolącego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**WYPEŁNIA CECH**

Cech …………………………………................ potwierdza zgodność powyższego zaświadczenia z posiadaną dokumentacją.

Pan/i ............................................................. jest / nie jest\* członkiem naszego Cechu.

 ..………………………, dn. ...................

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

 Pieczęć i podpis

\*Niepotrzebne skreślić