

.....
(pieczęć zakładu)

.....
(miejsowość i data)

Zaświadczenie

Niniejszym zaświadczam, że
urodzony/a dnia w
zamieszkały/a w
odbywał/a u mnie naukę w zawodzie
w okresie od dnia do dnia
Na podstawie umowy zarejestrowanej w Cechu
nr rej. cechu

.....

podpis szkolącego