

AKADEMIA WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

im. Eugeniusza Piaseckiego
61-871 Poznań, ul. Królowej Jadwigi 27/39
REGON 000327853, NIP 777-00-03-185
PKD 8542 B



....., dn.
(miejscowość)

Nazwisko i imię

PESEL

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych **świadectw pracy / świadectw szkolnych***.

W związku z powyższym proszę o wyliczanie moich świadczeń dotyczących umowy o pracę tylko na podstawie dokumentacji, którą dostarczyłem/-łam.

.....
(podpis pracownika)

*niepotrzebne skreślić