

Kołobrzeg, dn.

**ŚWIADECTWO
UKOŃCZENIA NAUKI ZAWODU**

Uczeń/uczennica

urodzony(a) w

ukończył(a) naukę zawodu w

.....

.....

(nazwa i adres zakładu pracy)

w zawodzie

(podać nazwę zawodu)

Przebieg nauki zawodu:

od do

(podać dzień, miesiąc i rok)

(nazwa i adres zakładu pracy)

od do

(podać dzień, miesiąc i rok)

(nazwa i adres zakładu pracy)

od..... do

(podać dzień, miesiąc i rok)

(nazwa i adres zakładu pracy)

Łączny okres odbywania nauki zawodu

(ilość lat, miesięcy)

.....

podpis