

## Załącznik nr 8 - Zaświadczenie pracodawcy o posiadanym statusie nauczyciela IBCM

.....  
Pieczęć pracodawcy

.....  
Miejscowość, data

### **Zaświadczenie o zatrudnieniu na stanowisku nauczyciela zawodu w dziedzinie moda**

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani: .....  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/-a w .....

.....  
(pełny adres zamieszkania)

PESEL.....

Jest zatrudniony/-a w.....

.....  
(nazwa zakładu pracy)

na stanowisku .....

Staż pracy .....  
(liczba udokumentowanych lat pracy w zawodzie odpowiednio dla dziedziny moda)

oraz zgodnie z zaświadczeniem lekarskim lekarza medycyny\* pracy z dnia.....

nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania zawodu w branży z dziedziny moda.

Ja, niżej podpisany/-a, świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, potwierdzam, że dane podane w niniejszym zaświadczeniu są zgodne z prawdą.

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania  
pracodawcy)

\*można dołączyć zaświadczenie na druku szkoły uczelni i kserokopie zaświadczenia lekarskiego