

Lp.

Z A Ś W I A D C Z E N I E
ukończenia nauki w rzemiośle

pieczęć zakładu

Niżej podpisany właściciel zakładu rzemieślniczego Pan(i).....
.....zam,.....
znajdującego się wul.....nr.....
posiadający(a) prawo szkolenia uczniów na podstawie dyplomu mistrzowskiego
(innego równoczesnego tytułu kwalifikacyjnego) wydanego przez.....
.....dnia.....nr.....
Zaświadczam, że uczeń-uczennica.....
(imię i nazwisko)
urodzony(a) dnia.....w.....
zamieszkały(a).....
odbył(a) w jego zakładzie naukę rzemiosła.....
(nazwa rzemiosła)
od dnia.....do dnia.....
Nr.rejestru umowy o naukę w Cechu.....

Poprzednio odbywał naukę:

1).....zam.....
(imię i nazwisko mistrza)
adres zakładu.....
od dnia.....do dnia.....
Nr.rejestru umowy o naukę w Cechu.....
Uczeń / uczennica ukończył(a) teoretyczną naukę zawodu w
(nazwa szkoły -lub organizatora kursu)

(pieczęć Cechu)

.....dnia.....

KIEROWNIK BIURA CECHU

.....
(wyraźny podpis mistrza)

STARSZY CECHU

.....

.....dnia.....

.....