

....., dnia.....

.....
adres zakładu

ZAŚWIADCZENIE
UKOŃCZENIA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani.....
ur.dnia.....zam.....
odbył/a/ u mnie naukę rzemiosła w zawodzie.....
w okresie od dnia.....do dnia.....
na podstawie umowy o naukę rzemiosła zarejestrowanej w Cechu
Rzemiosł.....pod nr rej.....i naukę
ukończył/a/.

.....
podpis mistrza szkolącego

Stwierdzenie przynależności mistrza szkolącego do cechu.

.....
Starszy Cechu / Kierownik Biura