……………………., dnia …………………

………………………………….……….

 *Pieczęć nagłówkowa zakładu pracy*

**ZAŚWIADCZENIE**

**Zaświadcza się**, że Pan/Pani ……………………………………………………………………

PESEL ………………….…………………

jest/był\* zatrudniony(a) w ………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

w wymiarze ……………………………… od dnia ………..…….. do dnia ………………..….

w zawodzie fizjoterapeuty.

…………………………………………………

*Pieczęć i podpis pracodawcy*

\*niepotrzebne skreślić