



(pieczęć nagłówkowa jednostki)

(miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA SZKOLENIE – ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU
do projektu
„Reorientacja zawodowa żołnierzy zawodowych i pracowników cywilnych wojska z województwa zachodniopomorskiego – etap II”

Niniejszym kieruję Pana / Paniąna kurs

	Prawo jazdy kat. C i ADR
	Prawo jazdy kat. CE i ADR
	Prawo jazdy kat. C i Kwalifikacja wstępna przyspieszona (w ramach bloku programowego do kat. C1, C, C1+E, C+E)
	Prawo jazdy kat. D i Kwalifikacja wstępna przyspieszona (w ramach bloku programowego do kat. D1, D, D1+E, D+E)

(proszę zaznaczyć jedno szkolenie)

w ramach projektu

„Reorientacja zawodowa żołnierzy zawodowych i pracowników cywilnych wojska z województwa zachodniopomorskiego – etap II”

urodzonego/a dnia W

zamieszkałego/a w

PESEL.....

zatrudnionego/a w

adres jednostki:

Kod pocztowy:..... Miejscowość.....

Tel/fax:.....adres e-mail:.....

NIP:.....REGON:.....

Na stanowisku

Na podstawie (Należy zaznaczyć jedną pozycję):

- Umowy o pracę na czas określony od do
- Umowy o pracę na czas nieokreślony
- Kontraktu do
- Służba wojskowa stała

„REORIENTACJA ZAWODOWA ŻOŁNIERZY ZAWODOWYCH I PRACOWNIKÓW CYWILNYCH WOJSKA Z WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO – etap II”



Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Osoba, której dotyczy niniejsze zaświadczenie **znajduje się / nie znajduje się*** w okresie wypowiedzenia (*niepotrzebne skreślić*).

Jednocześnie oświadczam, iż.....

(Imię i nazwisko osoby kierowanej na szkolenie)

w najbliższych 3**/ 5*** miesiący nie zostanie skierowany na misję, poligon lub w inne miejsce, które uniemożliwi w/w osobie realizację szkoleń w ramach projektu.

.....
(pieczęć i podpis dowódcy/kierownika)

* *Niepotrzebne skreślić*

** *W przypadku szkoleń prawa jazdy kat. C+ADR, CE +ADR*

****W przypadku szkoleń prawa jazdy C lub D z kwalifikacją wstępną*

**„REORIENTACJA ZAWODOWA ŻOŁNIERZY ZAWODOWYCH I PRACOWNIKÓW CYWILNYCH WOJSKA
Z WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO – etap II”**

**CENTRUM DORADZTWA I SZKOLEŃ ZAWODOWYCH
ALEKSANDER IGIELSKI**

Al. Bohaterów Warszawy 18/1 Szczecin
tel/fax.: 91 812 15 15
www.igielski.com.pl

**CENTRUM SZKOLENIA IGIELSKI
LOGISTYKA-TRANSPORT MIECZYŚŁAWA IGIELSKA**

Al. Bohaterów Warszawy 18/2 Szczecin
tel/fax.: 91 812 15 15
www.atj.szczecin.pl