…… ……

Nazwa szkoły/uczelni Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIA O POSIADANIU STATUSU NAUCZYCIELA

Niniejszym zaświadczam, że:
……

(Imię i nazwisko nauczyciela)

jest
nauczycielem……

(nazwa przedmiotów)

w

……

(nazwa szkoły/uczelni, adres, kierunek studiów)

Jednocześnie informuję, że w dokumentacji nauczyciela znajduje się orzeczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do udziału w szkoleniu.

Zaświadczenie wydaję się na prośbę zainteresowanego w celu wzięcia udziału w rekrutacji do szkolenia organizowanego przez Branżowe Centrum Umiejętności w Pszczelej Woli w zakresie pszczelarstwa

……

Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły