

.....
(nazwisko i imię)

Gryfino, dnia

.....
(adres)

telefon:

PESEL:

Urząd Miasta i Gminy
w Gryfinie
Wydział Organizacyjny

W n i o s e k

o wydanie odpisu świadectwa pracy

Proszę o wydanie odpisu świadectwa pracy.

Dane, którymi osoba ubiegająca się o odpis świadectwa pracy posługiwała się w czasie zatrudnienia:

1. Nazwisko i imię:
 2. Nazwisko panięńskie:
 3. Data urodzenia
 4. Imię ojca:
 5. Okres zatrudnienia:
 6. Nazwa wydziału, stanowisko:
-

Odpis świadectwa pracy odbiorę*:

- Osobiście
- Proszę przesać na adres:.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

* - niepotrzebne skreślić