		miejscowość	dnia <sub>data</sub>
nazwa i adres pracodawo	y		
	ające doświadczenie z ści związanych z wyk	IADCZENIE zawodowe i staż pracy umożli onywaniem prac eksploatacyj acji i sieci;	
Zaświadcza się, że Par	i/Pan	imię i nazwisko pracownicy/ka	
zamieszkała/y		ladny adres	
PESEL			
ma doświadczenie zaw wykonywaniem prac ek		ożliwiające nabycie umiejętnośc eń, instalacji i sieci;	si związanych z
	podpis	s osoby upoważnionej do reprezentowania pracoc	dawcy