



.....
.....
Nazwa szkoły/uczelni

Miejscowość i data

Zaświadczenia o posiadaniu statusu nauczyciela

Niniejszym zaświadczam, że:

.....
(Imię i nazwisko nauczyciela)

Jest

nauczycielem.....

.....
(nazwa szkoły/uczelni, adres, kierunek studiów)

.....
(nazwa przedmiotów)

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

Zaświadczenie wydaję się na prośbę zainteresowanego w celu wzięcia udziału w rekrutacji do szkolenia organizowanego przez Branżowe Centrum Umiejętności Nr 2 w Radomiu dla branży elektroniczno-mechatronicznej w dziedzinie automatyka przemysłowa (BCU-BEM).

(Podpis i pieczęć Dyrektora szkoły)

.....