

Pieczęć szkolna/uczelni

.....

Miejscowość, data

Zaświadczenie dla ucznia/studenta*

Niniejszym zaświadcza się, że:

.....

(Imię i nazwisko ucznia)

Jest uczniem na kierunku*:

technik eksploatacji portów i terminali*

technik lotniskowych służb operacyjnych*

lub innym:

Jednocześnie potwierdza się, że w szkolnych dokumentach znajduje się aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu.

Zaświadczenie wydaje się w celu: udziału ucznia w rekrutacji do szkoleń organizowanych przez Branżowe Centrum Umiejętności w Katowicach przy ul. Zygmunta Krasińskiego 2, 40 – 019 Katowice.

.....

Podpis i pieczęć służbowa osoby upoważnionej przez
szkołę/uczelnię

*niepotrzebne skreślić