

Gryfice, dnia

.....
(imię nazwisko)

.....
(adres)

Telefon:

PESEL:

Urząd Miejski
w Gryficach
Wydział Ogólno-Administracyjny

Wniosek 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 panieńskie:
 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