Nazwa, adres Pracodawcy Miejscowość i data

Promesa Zatrudnienia Pana/Pani…

Niniejszym zaświadcza się, że

Pan/Pani

Zamieszkały/zamieszkała

Nr Pesel

Seria i numer dowodu osobistego

Jest zatrudniony w naszym zakładzie od dnia

Na umowę na czas określony/nieokreślony do dnia

Na stanowisku

W wymiarze pełny etat/pół etatu

Na dzień dzisiejszy (nazwa firmy zatrudniającej) nie widzi przeciwwskazań do kontynuowania zatrudnienia, po zakończeniu aktualnej umowy o pracę.

Zaświadcza się, że Pracownik nie znajduje/znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Wydawca zaświadczenia nie znajduje się w stanie likwidacji lub upadłości oraz ponosi odpowiedzialność prawną w przypadku podania danych niezgodnych z prawdą.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę Pracownika.

Zaświadczenie jest ważne przez okres 30 dni od daty wystawienia.

Pieczątka osoby wystawiającej zaświadczenie

Podpis i telefon kontaktowy