

Załącznik Nr 4 do Informacji dot. egzaminu na I stopień
specjalizacji w zawodzie pracownik socjalny

.....
Pieczęć zakładu pracy

.....20.....r.
Miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że Pani/Pan

była/jest/był/jest* zatrudniona/ny w

- na stanowisku w okresie:

(nazwa stanowiska)

od dnia do dnia roku

- na stanowisku w okresie:

(nazwa stanowiska)

od dnia do dnia roku

- na stanowisku w okresie:

(nazwa stanowiska)

od dnia do dnia roku

- na stanowisku w okresie:

(nazwa stanowiska)

od dnia do dnia roku

W w/w okresie wykonywała/wykonywał/wykonuje* zadania, o których mowa w art.
119 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1214).

Tym samym posiada letni staż w zawodzie pracownik socjalny.

.....
(podpis dyrektora/kierownika jednostki)

*niewłaściwe skreślić