Miejscowość i data (uzupełnić) …….

Imię i nazwisko wnioskodawcy (uzupełnić) ……

Adres wnioskodawcy (uzupełnić poniżej)

.....

Numer telefonu (uzupełnić) …….

Powyższe dane kontaktowe nie jest obowiązkowe, ale numer telefonu umożliwi szybki i łatwy kontakt z wnioskodawcą.

Starosta Nowodworski

ul. Paderewskiego 1B

05-100 Nowy Dwór Mazowiecki

Wniosek o wydanie duplikatu świadectwa pracy

Zwracam się z prośbą o wydanie duplikatu świadectwa pracy za okres pracy w (uzupełnić o nazwę placówki/szkoły) ……

na stanowisku (uzupełnić o nazwę stanowiska pracy) ……

od dnia (wpisać datę rozpoczęcia pracy) …….. do dnia (wpisać datę zakończenia pracy) …….. celem przedłożenia w (uzupełnić poniżej)

.....

Przygotowany dokument proszę przesłać pocztą/odbiorę osobiście/upoważniam do odbioru (niepotrzebne skreślić) (poniżej wpisać dane osoby upoważnionej

.....

Podpis wnioskodawcy

……..