

.....  
.....  
(imię i nazwisko)  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**WNIOSEK O WYDANIE ŚWIADECTWA PRACY W WARUNKACH SZKODLIWYCH**

Zwracam się z prośbą o wystawienie świadectwa pracy w warunkach szkodliwych.

Byłem/am zatrudniony/a

w.....  
....

(nazwa zakładu pracy)

na

stanowisku.....  
.....

(stanowisko pracy, wykonywany zawód lub pełniona funkcja)

w okresie od ..... do

.....

Moje dane osobowe:

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia:.....

Imię ojca: .....

Imię matki: .....

PESEL: .....

Nr telefonu: .....

Zaświadczenie proszę wysłać na adres zamieszkania / odbiorę osobiście \*

.....

*(podpis osoby składającej*

*wniosek)*

*\* niepotrzebne skreślić*

***W przypadku odbioru osobistego proszę podać nr. telefonu.***