

.....
(pieczęć szkoły/uczelni)

.....
(miejscowość i data)

Zaświadczenie o kontynuowaniu nauki

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko, PESEL ucznia/studenta)

kontynuuje naukę w roku szkolnym/akademickim/.....

W

.....
(nazwa i adres szkoły lub szkoły wyższej)

Oświadczam, że jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć osoby wystawiającej zaświadczenie)

**Aby czytać dalej, potrzebujesz pełnego dostępu.
Przeglądaj wszystkie materiały w ramach abonamentu lub prenumeraty.**

Korzyści:

- nielimitowany dostęp do treści,
- aktualizacje materiałów w niezbędnikach, nawet do 2 razy w tygodniu,
- e-czasopisma w nowej, wygodnej formie,
- dodatkowe materiały i wzory dokumentów do pobrania,
- dostęp do porad cenionych ekspertów i praktyków,
- zniżki na kolejne produkty, szkolenia i webinary

i znacznie więcej...

**Zamów na: www.oficynamm.pl
lub skontaktuj się z nami: 800 702 902, bok@oficynamm.pl**