

Zaświadczenie o zatrudnieniu

.....
Pieczętka pracodawcy

Zaświadcza się, że

.....
(imię i nazwisko)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

jest diagnostą laboratoryjnym, pracującym w laboratorium posiadających co najmniej 1 umowę z podmiotem leczniczym posiadającym umowę z OW NFZ.:

.....
.....
.....
(pieczętka lub pełna nazwa pracodawcy)

.....
**Pieczętka i podpis osoby
wystawiającej zaświadczenie**