Załącznik nr 2

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU UCZESTNIKA/ UCZESTNICZKI PROJEKTU

Zaświadcza się, że Pan/ Pani:

Imię i nazwisko .....

PESEL .....

Zamieszkały/zamieszkała.....

.....*(dokładny adres)*

jest zatrudniony/zatrudniona

w.....

..... *(nazwa i adres Sądu) na stanowisku*.....

..... *(nazwa stanowiska pracy) w ramach stosunku pracy.*

Zaświadcza się, iż pracownik nie znajduje się/ znajduje się w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.*

.....	.....	.....
(Miejscowość, data)	*(Imienna pieczątka i podpis osoby delegującej do projektu)*	*(Pieczątka Sądu)*

Wyrażam zgodę na udział ..... *(imię i nazwisko pracownika) w szkoleniu pt.: „Czynności podejmowane w sekretariatach sądowych w ramach nadzoru administracyjnego nad komornikami i kontroli finansów kancelarii komorniczych" organizowanym przez Wydział Prawa i Administracji Uniwersytet Szczeciński w dniach*..... *w ramach Projektu* POWR.02.17.00-00-0002/17 „NKCK - Nadzór nad komornikami i czynnościami komorników oraz kontroli finansowej kancelarii komorniczych – szkolenia dla kadry sądów rejonowych".

.....	.....	.....
(Miejscowość, data)	*(Imienna pieczątka i podpis prezesa sądu/ przełożonego* delegującej do projektu)*	*(Pieczątka Sądu)*