

Zaświadczenie

Pan/Pani _____

jest zatrudniony/a w jednostce:

nazwa jednostki _____

adres jednostki _____

od dnia _____

na stanowisku _____

Potwierdzam, że wykonuje czynności odpowiadające kwalifikacjom histotechnika /
histotechnologa* i spełnia kryteria niezbędne do przystąpienia do kursu kwalifikacyjnego
dla histotechników / histotechnologów*.

Dane osoby wystawiającej zaświadczenie:

Imię i nazwisko: _____

Stanowisko: _____

Podpis: _____

Data: _____

* Niepotrzebne skreślić