**Załącznik nr 4**

do ogłoszenia dot. egzaminu

na I stopień specjalizacji

w zawodzie pracownik socjalny

……………………….. …………………2017r.

 Pieczęć zakładu pracy Miejscowość i data

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Zaświadczam, że Pani/Pan .....................................................................................

 była/jest/był/jest\* zatrudniona/ny w .........................................................................................

* na stanowisku ............................................... w okresie:

 (nazwa stanowiska)

 od dnia ………………….. do dnia ………………… roku

* na stanowisku ...............................................w okresie:

 (nazwa stanowiska)

 od dnia ………………. ….do dnia ………………… roku

* na stanowisku ................................................ w okresie:

 (nazwa stanowiska)

 od dnia ………………. …do dnia ………………… roku

* na stanowisku ................................................ w okresie:

 (nazwa stanowiska)

 od dnia ………………… do dnia ………………….. roku

W w/w okresie wykonywała/wykonywał/wykonuje\* zadania, o których mowa w art. 119 ustawy z dnia 12 marca 2004 roku o pomocy społecznej (Dz. U. z 2016r. poz. 930 j.t. z poźn. zm.).

Tym samym posiada ....... letni staż w zawodzie pracownik socjalny.

………………………………………..

 (podpis dyrektora/kierownika jednostki)

\*niewłaściwe skreślić