

Kolorowe zdjęcie  
(wymiar nie mniejszy 2 x 2,5 cm):

Wzór podpisu:

Kolor czarny, podpis musi zmieścić się w ramce

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY O PRACĘ:

☐ na czas nieokreślony<sup>1)</sup>

☐ do \_\_ - \_\_ - \_\_\_\_ r.

Uwaga! zdjęcie musi być kolorową odbitką fotograficzną a nie wydrukiem.

<sup>1)</sup>Data ważności legitymacji zostanie ustalona zgodnie z Rozporządzeniem.

WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Nazwisko:

Imiona:

Nazwa pracodawcy:

Prawidłowo wypełnione formularze wraz z naklejoną fotografią prosimy przesłać na adres:  
**ALBERO s.c., ul. Abrahama 28, 81-825 Sopot**

**INFORMACJE:** tel./fax: **(58) 550 68 28. 535 638 888** e-mail: **albero@albero.pl** **www.albero.pl**

**INFORMACJE:** tel./fax: (58) 550 68 28. 535 638 888 e-mail: [albero@albero.pl](mailto:albero@albero.pl) [www.albero.pl](http://www.albero.pl)