.....
Nazwisko i imię

.....
PESEL

Przebieg pracy zawodowej bezrobotnego

(przedłożone świadectwa pracy)

Lp.	Nazwa zakładu pracy	Okres zatrudnienia	Razem		
			Lata	m-ce	dni

.....
podpis bezrobotnego

.....
podpis pracownika PUP