

.....
(pieczęć pracodawcy)

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

.....
.....
(nazwa i adres pracodawcy)

Nr telefonu NIP

REGON EKD/PKD

1. Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia i uzyskaniu uprawnień

.....
(dokładna nazwa kursu-szkolenia)

przez Pana/Panią

(imię i nazwisko osoby bezrobotnej)

zamieszkałego/ą

2. Zatrudnię osobę wskazaną w pkt 1 na stanowisku

.....

Zatrudnienie nastąpi na czas:

.....

(podać okres na jaki nastąpi zatrudnienie)

Imię i nazwisko osoby, z którą można kontaktować się w sprawie zatrudnienia

po zakończeniu szkolenia

.....

(data)

.....

(podpis Pracodawcy lub osoby upoważnionej)