

.....

Data:

Pieczętka Pracodawcy

OŚWIADCZENIE PRACODAWCY

Pełna nazwa pracodawcy

.....

Adres siedziby pracodawcy

.....

Telefon e-mail

Regon NIP

Osoba reprezentująca pracodawcę

Oświadczam, że po ukończeniu szkolenia pn.

.....

.....

zatrudnię Pana/Panią (*imię i nazwisko*)

miejsce zamieszkania:

.....

na stanowisku

Proponowany okres zatrudnienia po ukończonym szkoleniu

.....

.....

Podpis i pieczętka osoby uprawnionej