

.....
/pieczęć firmowa/

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY BEZROBOTNEJ/POSZUKUJĄCEJ PRACY* PO UKOŃCZENIU SZKOLENIA**

Pełna nazwa pracodawcy.....

Adres.....

Numer telefonu.

NIP.....REGON.....

Forma prawna.....

Rodzaj działalności

Deklaruję zamiar niezwłocznego zatrudnienia (nie później niż w ciągu 90 dni)

Pana(i).....

po ukończeniu szkolenia /uzyskaniu uprawnień/ w zakresie :

.....

na stanowisku :.....

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczętka imienna i podpis pracodawcy lub
osoby upoważnionej do reprezentowania pracodawcy /

*niepotrzebne skreślić