…………………………………………. ……………….……………………………..

Pieczęć firmowa miejscowość i data

Oświadczenie

Nazwa pracodawcy: ……………………………………………………………….…….…..………………..

Adres pracodawcy: …………………………………….…………………………………….…………………

……………………………………………………………………..telefon………….………………………………

Regon…………………………………….……….……..NIP………………….………….…...…………………

Zobowiązuję się do powierzenia pracy Panu/Pani:…………………………….……....……….

………………………………………………………………………………………………………………..…….……

zam. …………………………………………………………………………..…………...…………………………

na stanowisku……………………………………………………………….…po ukończeniu kursu:

……………………………………………………………………………………………………………………………

Przewidywany termin rozpoczęcia pracy:……………………….……………………………………

…………………………………………………….

podpis pracodawcy