

(pieczęćka firmy)

..... dnia

**POWIATOWY URZĄD PRACY
UL. RACŁAWICKA 13
75-620 KOSZALIN**

**OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY UPRAWNIONEJ PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy

.....
.....

2. Pełny adres,

.....
.....

NIP PKD (2007)

3. Osoba reprezentująca pracodawcę (imię nazwisko, stanowisko

.....
telefon:

OŚWIADCZENIE

Przedstawiając powyższą informację zamierzam zatrudnić przed upływem 6 tygodni od ukończenia szkolenia na okres, co najmniej 6 miesięcy

.....
/ imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia/

po szkoleniu

.....
/ nazwa szkolenia/

na stanowisku

.....
/ nazwa stanowiska/

celem powierzenia następujących obowiązków:.....

.....
.....

.....
(podpis pracodawcy - pieczęć imienna)