

.....
(pieczęć firmowa pracodawcy)

....., dnia

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY
O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA OSOBY BEZROBOTNEJ
PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

1. NAZWA PRACODAWCY

.....
.....

2. ADRES

3. NUMER TELEFONU/ E-MAIL

4. NIP REGON

5. OSOBA REPREZENTUJĄCA PRACODAWCĘ

.....
(imię i nazwisko – stanowisko służbowe)

6. RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI

Będąc osobą upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu w/w pracodawcy oświadczam, że zobowiązujemy się do zatrudnienia

Pana / Pani.....

zam.

po ukończeniu studiów podyplomowych

.....
(nazwa studiów podyplomowych)

na stanowisku:

.....
Jednocześnie zobowiązujemy się przedłożyć do Urzędu Pracy umowę o pracę zawartą ze wskazaną osobą w terminie 7 dni od jej zawarcia.

Niewywiązanie się ze złożonego zobowiązania jest brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Jeleniej Górze, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym osobom bezrobotnym.

.....
(podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej
do reprezentowania pracodawcy)