

.....
/pieczęć firmowa pracodawcy/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że po ukończonym:

- ✓ szkoleniu
- ✓ studiach podyplomowych
- ✓ zdaniu egzaminu\ uzyskaniu licencji*

.....
(podać pełną nazwę szkolenia/studiów podyplomowych/egzaminu)

zatrudnię Panią(a)

zam. ul..... kod.-..... poczta.....

legitymująca się dowodem osobistym seria..... Nr

na stanowisku

na umowę o pracę/ umowę zlecenie/ umowę o dzieło* na okres co najmniej

.....
Zatrudnienie nastąpi najpóźniej w ciągu 30 dni od daty zakończenia szkolenia i uzyskania przez osobę szkolącą się uprawnień / studiów podyplomowych/zdaniu egzaminu lub uzyskaniu licencji*.

Informacja:

W przypadku nie zatrudnienia bezrobotnego w uzgodnionym terminie urząd pracy zastrzega sobie możliwość nieskierowania innych bezrobotnych na szkolenia pod potrzeby w/w pracodawcy.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji działań wynikających z realizacji zadań Powiatowego Urzędu Pracy w Sejnach (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz.926 z późn. zm).

*niepotrzebne skreślić

.....
/pieczęć i podpis pracodawcy/