

..... data.....

.....

/pieczęć firmy/

OŚWIADCZENIE O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA PO ZDANYM
EGZAMINIE/UZYSKANIU DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO NABYCIE
WIEDZY I UMIEJĘTNOŚCI

Pełna nazwa pracodawcy

.....

REGON NIP

Rodzaj prowadzonej działalności

.....

**Oświadczam, że w ciągu 180 dni od zdania egzaminu/uzyskania dokumentu
potwierdzającego nabycie wiedzy i umiejętności* zatrudnię, na okres minimum
90 dni**

Pana/Panią*

.....

/nazwisko i imię osoby przewidzianej do zatrudnienia/

na stanowisku

.....

/nazwa stanowiska/

.....
/pieczęć i podpis pracodawcy/

*niepotrzebne skreślić