

„OD BIERNOŚCI DO AKTYWNOŚCI!”
Nr projektu RPKP.08.02.01-04-0005/16

**WSTĘPNA DEKLARACJA PRACODAWCY
POTWIERDZAJĄCA MOŻLIWOŚĆ ZATRUDNIENIA
UCZESTNIKA PROJEKTU
PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA**

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość, dnia)

1. Pełna nazwa pracodawcy:

--

2. Adres:

nr tel./ fax	
NIP	
REGON	

3. Rodzaj działalności:

--

4. Osoba reprezentująca pracodawcę:

Imię i nazwisko	
-----------------	--

Przedstawiając niniejszą informację potwierdzam możliwość zatrudnienia w ww. Firmie Panią / Pana :

.....

.....
(imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)

na stanowisku :

.....

po zakończonym szkoleniu:

nazwa kursu/szkolenia

.....

.....
(podpis pracodawcy – pieczęć imienna)