

.....  
(pieczęć pracodawcy)

....., dnia.....  
(miejscowość)

## **STAROSTA SUWALSKI**

### **Powiatowy Urząd Pracy w Suwałkach**

### **Oświadczenie pracodawcy**

.....  
(nazwa i adres pracodawcy)

Nr tel. .... NIP .....

REGON..... PKD.....

zobowiązuje się do zatrudnienia Pana/i .....

zamieszkałego/łej.....

na stanowisku.....

(nazwa stanowiska pracy)

w terminie .....dni po ukończeniu studiów podyplomowych:

.....  
(wskazać kierunek studiów podyplomowych)

na okres..... na podstawie **umowy** ....., w ramach  
własnych środków.

.....  
(czytelny podpis pracodawcy)

#### Pouczenie:

Oświadczenie winno być podpisane przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli pracodawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w jego imieniu, zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie, uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem.