(pieczęć firmy) (miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA**

1. Pełna nazwa pracodawcy

1. Adres pracodawcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

REGON

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PKD (2007)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NIP

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Telefon

Oświadczam, że nasza/moja\* firma zatrudnia pracowników na stanowisku/stanowiskach\*:

W przypadku posiadania wolnych miejsc pracy, istnieje możliwość zatrudnienia   
Pani/Pana

na stanowisku:

po ukończeniu studiów podyplomowych na kierunku: ……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………  
o specjalności: ………………………………………………………………………………...............

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

\*) niepotrzebne skreślić