

.....
Pieczęć firmy

.....dnia.....

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA
OSOBY PO ZAKOŃCZENIU SZKOLENIA/STUDIÓW PODYPŁOMOWYCH/
ZDANIU EGZAMINU LUB UZYSKANIU LICENCJI***

Pełna nazwa pracodawcy

Pełny adres.....,
telefon....., e-mail

REGON.....

NIP.....

Osoba reprezentująca pracodawcę.....

Oświadczam, że zamierzam zatrudnić:

Pana/ią.....
(imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

nie później niż do 2-ch miesięcy od dnia zakończenia szkolenia/studiów podyplomowych/zdania egzaminu lub uzyskania licencji*:

.....
(nazwa szkolenia/studiów podyplomowych/egzaminu/ licencji)

na stanowisku
(nazwa stanowiska)

celem powierzenia następujących obowiązków:

.....
.....

Oświadczam, że ww. osoba odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy na ww. stanowisku.

Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest ukończenie z wynikiem pozytywnym szkolenia /studiów podyplomowych/egzaminu uzyskaniu licencji.

Informuję, że zostałem/-łam poinformowany/-a o czasie trwania szkolenia oraz o możliwości zmiany terminu zatrudnienia w przypadku zmiany terminu szkolenia.

Zapoznałem się z programem szkolenia/studiów podyplomowych/zakresem egzaminu lub uzyskania licencji i nie wnoszę uwag.

Jestem świadomy, że niewywiązanie się ze złożonej deklaracji będzie brane pod uwagę w przypadku chęci skorzystania z usług i instrumentów rynku pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Łodzi, jak również podczas kolejnych składanych deklaracji innym osobom.

W przypadku niemożliwości wywiązania się ze złożonej deklaracji zobowiązuję się przesłać do Powiatowego Urzędu Pracy w Łodzi informację o przyczynie zaistniałej sytuacji (z uwzględnieniem danych pracodawcy oraz potencjalnego pracownika- jego imienia i nazwiska).

* niepotrzebne skreślić.

.....
Pieczęć i czytelny podpis Pracodawcy