

.....
miejsowość, data

.....
pieczęć pracodawcy

Oświadczenie pracodawcy

Pełna nazwa Pracodawcy:
Dokładny adres Pracodawcy:
Nr telefonu Pracodawcy:,
kom.:
NIP: REGON:
PKD:

Zobowiązuję się do zatrudnienia w trakcie/po ukończeniu** studiów
podyplomowych:

.....
Pana/Panią.....

na stanowisku / w zawodzie.....

Przewidywana data zatrudnienia

.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)