

....., dnia.....

.....
(Pieczęć pracodawcy)

ZOBOWIĄZANIE PRACODAWCY DO ZATRUDNIENIA PO SZKOLENIU

.....
.....
.....

(nazwa pracodawcy, adres)

zobowiązuję się zatrudnić Pana/Panią

.....

zamieszkałego/ą.....

.....

.....

po uzyskaniu kwalifikacji w zawodzie/zakresie:

.....

.....

.....

(podać nazwę kierunku szkolenia)

na okres nie krótszy niż miesiące/ miesięcy ze środków własnych, w terminie do 30 dni od dnia uzyskania przez ww. dokumentu potwierdzającego nabycie wymaganych kwalifikacji.

.....
(Podpis i imienna pieczęć pracodawcy)