(pieczątka Pracodawcy)

**OŚWIADCZENIE PRACODAWCY O ZAMIARZE ZATRUDNIENIA**

**OSOBY UPRAWNIONEJ PO ODBYCIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

Pełna nazwa, adres, telefon, e-mail, NIP Pracodawcy

Osoba reprezentująca pracodawcę (imię i nazwisko, nr tel.)

**Przedstawiając powyższą informację oświadczam, że zamierzam zatrudnić**

Pana/-nią

(imię i nazwisko osoby przewidzianej do zatrudnienia)

**po odbyciu studiów podyplomowych**

(kierunek studiów podyplomowych)

**na stanowisku**

 (nazwa stanowiska)

**celem powierzenia następujących obowiązków:**

 Data, podpis i pieczątka imienna Pracodawcy