**Oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia**

**po szkoleniU**

Pełna nazwa pracodawcy …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

Osoba reprezentująca pracodawcę ………………………………………………………………………………………………………………..

Rodzaj prowadzonej działalności …………………………………………………………………….……………………………………………..

**Oświadczam, że zamierzam zatrudnić:**

Pana/ią ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zam. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

PESEL ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………

**po ukończonym szkoleniu przez co najmniej** ………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………

*(nazwa szkolenia/zakres szkolenia)*

**na stanowisku** …………………………………………………………………………………………………………………...................................

*(nazwa stanowiska)*

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 odbycie ww. szkolenia.

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

***Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia***

……………………..…………………………………..

*(podpis i pieczątka pracodawcy)*