



**Załącznik nr 1 do wniosku**

.....  
(pieczęć firmy)

**DEKLARACJA PRACODAWCY O ZATRUDNIENIU OSOBY BEZROBOTNEJ / POSZUKUJĄCEJ PRACY \*  
PO UKOŃCZENIU STUDIÓW PODYPLOMOWYCH**

**1. Pełna nazwa pracodawcy**

.....  
.....

**2. Adres siedziby pracodawcy**

.....  
.....

**nr telefonu** .....

**NIP** ..... **REGON** .....

**PKD** .....

**3. Osoba reprezentująca pracodawcę** .....

**4. Rodzaj prowadzonej działalności** .....

**Przedstawiając powyższą informację zobowiązuję się zatrudnić na okres co najmniej 6 miesięcy Pana/Panią**

.....  
(imię i nazwisko)

**po zakończonych studiach podyplomowych z zakresu:**

.....

**sposób zatrudnienia, proponowane stanowisko:**

.....

.....  
(data, podpis pracodawcy)

\* niepotrzebne skreślić