

DEKLARACJA ZATRUDNIENIA

Dane pracodawcy

Pełna nazwa i adres pracodawcy lub pieczęć pracodawcy:

Numer telefonu – służbowy:

Adres e-mail – służbowy:

NIP

REGON

EKD/PKD

Informacje dotyczące osoby i deklarowanego zatrudnienia

1. **Oświadczam**, że wyrażam gotowość zatrudnienia w terminie **do 90 dni** po ukończeniu szkolenia/ uzyskania kwalifikacji (proszę wpisać dokładną nazwę/zakres szkolenia lub zakres wymaganych kwalifikacji)

Pana/Panią

na stanowisku

2. Osoba deklarowana do zatrudnienia odbyła rozmowę kwalifikacyjną, podczas której ustalono, że spełnia wymogi zatrudnienia oraz oczekiwania pracodawcy dotyczące wyżej wymienionego stanowiska. Do zatrudnienia i podpisania umowy niezbędne jest jedynie ukończenie wskazanego wyżej szkolenia.
3. Przewiduję zatrudnienie osoby w ramach umowy o pracę, na okres co najmniej 90 dni na:
(zaznacz właściwy kwadrat)

pełny etat

½ etatu

inna forma zatrudnienia (należy wskazać jaką)

(miejsowość, data: dd,mm, rrrr)

(czytelny podpis Pracodawcy lub pieczęć imienną i
podpis Pracodawcy lub innej osoby upoważnionej
przez Pracodawcę)