

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość i data)

INFORMACJA PRACODAWCY O MOŻLIWOŚCI ZATRUDNIENIA

1. Pełna nazwa pracodawcy

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

2. Adres pracodawcy

.....
.....

REGON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PKD (2007)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczam, że nasza/moja* firma zatrudnia pracowników na stanowisku/stanowiskach*:

.....
.....

W przypadku posiadania wolnych miejsc pracy, istnieje możliwość zatrudnienia
Pani/Pana

na stanowisku:

po ukończeniu studiów podyplomowych na kierunku:

.....

o specjalności:

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania firmy)

*) niepotrzebne skreślić