**Załącznik nr 2**

……………………….. ………………..………………..

*(pieczęć pracodawcy) (miejscowość, data)*

**Powiatowy Urząd Pracyw Ząbkowicach Śl.**

**Ul. Powstańców Warszawy 7**

**57-200 Ząbkowice Śląskie**

1. **Dane dotyczące pracodawcy**

Pełna nazwa firmy …………………………………………………………………………………………………..

Adres siedziby ……………………………………………………………………………………………………….

Tel./fax ……………………………… Adres poczty elektronicznej ……………………………………………..

NIP ………………………., REGON ………………………………., PKD ………………………………………

1. **Deklaracja zatrudnienia**

Oświadczam, że zobowiązuję się zatrudnić Pana /Panią ……………………………………………………… zamieszkałego/łej …………………………………………………………………………………………………... w zawodzie ………………………………………………………………………………………………………….. na stanowisku ………………………………………………………………………………………………………. po ukończeniu studiów podyplomowych na kierunku….............................…………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………… na okres**\*** ……………………………………………. na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy.

1. **Istotne warunki deklaracji zatrudnienia**
2. Pracodawca zobowiązuje się zatrudnić na wskazany w oświadczeniu okres osobę, która ukończyła studia podyplomowe i uzyskała stosowne kwalifikacje, nie później niż w ciągu 14 dni kalendarzowych liczonych od dnia wpływu do Powiatowego Urzędu Pracy w Ząbkowicach Śląskich dokumentów potwierdzających uzyskanie przez osobę bezrobotną wymaganych kwalifikacji.

……………………………………

*podpis i pieczątka pracodawcy*

**\* zatrudnienie na co najmniej 3 miesiące**