

......................................, dnia ..........................

 /miejscowość/

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

/pieczęć firmowa Pracodawcy/

**OŚWIADCZENIE**

Informuję, iż staż zorganizowany dla osób bezrobotnych w zakładzie pracy ………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................

jest odbywany przez Panią/Pana ………………………………………………………………………………………………………
w godzinach od ………………..……... do ……………….….…… .

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

/podpis osoby składającej oświadczenie/