



Powiatowy Urząd Pracy
w Radomsku



Państwowy Fundusz
Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych

Data.....

.....
Imię i nazwisko/Nazwa firmy

.....
Adres zamieszkania/Siedziba firmy

Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku

Oświadczenie

Oświadczam, iż zapoznałem stażystę.....

/imię i nazwisko/

z programem i harmonogramem stażu oraz z obowiązującym regulaminem pracy.

.....

/Podpis Organizatora stażu/

Oświadczam, iż zapoznałem(-am) się z programem i harmonogramem stażu oraz z obowiązującym regulaminem pracy u w/w Organizatora stażu.

.....

/Podpis stażysty/