Data………….…………………..

…………………………………….………….

Imię i nazwisko/Nazwa firmy

………………………………………………..

………………………………………………..

Adres zamieszkania/Siedziba firmy

**Powiatowy Urząd Pracy w Radomsku**

Zgodnie z zawartą umową Nr ……………….dotyczącą odbywania stażu przez osobę niepełnosprawną przedkładam:

* kserokopię zaświadczenia potwierdzającego odbycie przez stażystę szkolenia w zakresie BHP,
* oświadczenie o zapoznaniu stażysty z regulaminem pracy.

……………………………………

/Podpis/