

.....
(pieczęć Wykonawcy)

.....
miejsowość, data

O Ś W I A D C Z E N I E

o efektywności zatrudnieniowej absolwentów szkoleń realizowanych w ramach Projektu pn. **ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ ZAWODOWYCH DLA 83 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „PRACA KARIERA SUKCES”**

Imię i nazwisko lub nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

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

Przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia oświadczamy, że zobowiązujemy się podjąć działania, których efektem będzie podjęcie zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w wymiarze minimum 0,5 etatu na okres minimum 3 miesięcy przez absolwentów szkoleń zrealizowanych w ramach Projektu **ŚWIADCZENIE USŁUGI POLEGAJĄCEJ NA ORGANIZACJI I PRZEPROWADZENIU SZKOLEŃ ZAWODOWYCH DLA 83 UCZESTNIKÓW PROJEKTU „PRACA KARIERA SUKCES”**

.....
*podpisy Wykonawcy lub osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy*



*Wyższa Szkoła Biznesu i Przedsiębiorczości
w Ostrowcu Świętokrzyskim*
PARTNER WIODĄCY
Biuro projektu „Praca Kariera Sukces”:
ul. Akademicka 12, 27-400 Ostrowiec Św.
tel./fax 41 263 21 10, tel. +48 (41) 260 40 40,
<http://www.wsbip.edu.pl>



*Świętokrzyskie Towarzystwo Zapobiegania
Patologiom Społecznym „Kuźnia”*
PARTNER
ul. Ogrodowa 205, 27-400 Ostrowiec Św.
Tel/fax: 885 885 845, 601 505 410
<http://www.stzps.republika.pl>