

.....
(PIECZĘĆ ZAKŁADU PRACY)

.....
(MIEJSCE I DATA)

SKIEROWANIE NA SZKOLENIE

Niniejszy

.....
(pełna nazwa zakładu pracy kierującego na szkolenie)

.....
(pełna nazwa zakładu pracy kierującego na szkolenie)

Numer NIP Numer REGON

kieruje Panią / Pana
(imię i nazwisko)

zameldowaną/nego.....
(dokładny adres zameldowania skierowanego)

na kurs

.....
organizowany przez ERUDIO Bartosz Zarębski, 92-413 Łódź, ul. Ziemowita 19/19.
Siedziba firmy i sekretariat: Centrum Edukacji ERUDIO, 90-009 Łódź ul. Sienkiewicza 47.

Jednocześnie oświadczamy, że Nasz Zakład Pracy pokryje pełne koszty szkolenia skierowanej osoby w terminie 7 dni od daty wystawienia rachunku potwierdzającego udział skierowanej osoby na szkolenie.

.....
(pieczęć i czytelny podpis osoby upoważnionej przez Zakład Pracy)