

.....
(pieczęć pracodawcy)

....., dnia

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Polkowicach

Pismo dotyczące przedłużenia stażu

PRACODAWCA:

Zwracam się z prośbą o przedłużenie stażu do miesięcy
Pani/Pana
Nr umowy..... z dnia
Uzasadnienie
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy)

STAŻYSTA:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przedłużenie okresu odbywania stażu
w w/w firmie.

.....
(podpis stażysty)