



# Powiatowy Urząd Pracy

ul. Kanałowa 3, 83-200 Starogard Gd.,

tel. 58 56-235-39; fax. 58 56-258-70;

<http://www.pup.starogard.pl/>

e-mail: [gdst@praca.gov.pl](mailto:gdst@praca.gov.pl)

ZALĄCZNIK NR 8

## WZÓR

### ZOBOWIĄZANIE DO WSPÓŁPRACY DOTYCZĄCE ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH MODUŁU ZAWODOWEGO Z ZAKRESU OPERATORA KOPARKO-ŁADOWARKI

Ja niżej podpisany (a) ..... działając w imieniu  
..... zobowiązuję się udostępnić  
.....  
(komu - nazwa jednostki szkoleniowej)

miejsce i sprzęt dostosowany do realizacji zajęć praktycznych modułu zawodowego z zakresu operatora koparko-ładowarki zgodnie z programem szkolenia i wymaganiami zawartymi w SIWZ na potrzeby szkolenia pn ..... dla osób bezrobotnych realizowanego na zlecenie Powiatowego Urzędu Pracy w Starogardzie Gdańskim.

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
lub czytelny podpis osoby uprawnionej)