



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

ZAŁĄCZNIK NR 7a

WZÓR

ZOBOWIĄZANIE DO WSPÓŁPRACY DOTYCZĄCE WARSZTATU Z PSYCHOLOGII WSPARCIA

Ja niżej podpisany (a) działając w imieniu

..... zobowiązuję się udostępnić

.....

(komu - nazwa jednostki szkoleniowej)

lokal (miejsce) i wyposażenie spełniające wymagania Zamawiającego zawarte w SIWZ do prowadzenia zajęć warsztatu z psychologii wsparcia 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)