# Potvrdenie o účasti na skupinovom sprostredkovaní zamestnania, ktoré spoluorganizovalo Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny na území Slovenskej republiky pre zamestnávateľa alebo pre zamestnávateľa z členského štátu Európskej únie

podľa § 32 ods. 12 písm. d) zákona č. 5/2004 Z.z. o službách zamestnanosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov

**Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny**

**Špitálska 8, 812 67 Bratislava**

**potvrdzuje, že pán / pani**

**Meno a priezvisko:** ............................................................................... **Titul:** ................................

**Dátum narodenia:** ............................................

**Adresa trvalého pobytu/prechodného pobytu[[1]](#footnote-1)\* (vrátane PSČ):**

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

sa zúčastnil(a)

na skupinovom sprostredkovaní zamestnania **Profesia days 2018**, ktoré spoluorganizovalo Ústredie práce, sociálnych vecí a rodiny na území Slovenskej republiky pre zamestnávateľa alebo pre zamestnávateľa z členského štátu Európskej únie.

ktoré sa konalo:

v (*miesto konania*): **Incheba Expo Bratislava**

v dňoch **28.2. – 1. 3.2018** od .................................... hod. do ............................. hod.

na obsadenie voľného pracovného miesta v pracovnej pozícii: ......................................................

pre zamestnávateľa .......................................................................................................................... .

Vybavuje (zamestnanec ÚPSVR): ...............................................................

Telefónne číslo: ..........................................

V .................................................. dňa ..............................

–––––––––––––––––––––––

Odtlačok pečiatky ÚPSVR

  a podpis kompetentnej osoby

1. **\*** nehodiace sa prečiarknite [↑](#footnote-ref-1)