

Denumire angajator.....  
Sediu/adresa .....  
Telefon .....  
Cod fiscal .....  
Cod CAEN .....  
E-mail .....  
Nr...../data.....

Către,  
A.J.O.F.M.Satu Mare

Angajatorul .....,  
reprezentat prin ..... având  
funcția de ..... cu sediul în .....,  
str. ...., nr. ...., jud. ...., telefon  
....., alăturat vă înaintăm actele unui număr de:

..... șomeri, inregistrați în evidența agenției pentru care se solicită încheierea de  
convenții în baza Legii nr . 279 / 2005 , privind ucenicia la locul de muncă , cu  
modificările și completările ulterioare .

Data

.....

Angajatorul.....  
(denumire/numele)  
Director general sau altă persoană autorizată,  
.....