

Wykaz osób objętych kształceniem ustawicznym

.....
Pełna nazwa Pracodawcy

Forma kształcenia ustawicznego kurs/ studia podyplomowe/ egzaminy * oraz nazwa

.....

Lp.	Poziom wykształcenia pracownika**	Zajmowane stanowisko	Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika (bez VAT)	Kwota wnioskowana z KFS (bez VAT)	Priorytety MRiPS (należy wskazać zgodnie z zapisami we wniosku tj. 1, 2,3,4,5,6)
1					
2					
3					
4					

.....
(podpis i pieczęć Pracodawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Pracodawcy)

Uwaga: W tabeli należy rozpisać każdego pracownika osobno.

* niewłaściwe skreślić

**Wykształcenie:-podstawowe/gimnazjalne, zasadnicze zawodowe, średnie ogólnokształcące, średnie zawodowe/policealne, wyższe.