**Załącznik nr 3**

**Wykaz osób objętych kształceniem ustawicznym**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………

Pełna nazwa Pracodawcy

Forma kształcenia ustawicznego kurs/ studia podyplomowe/ egzaminy \* oraz nazwa ………………………………………………………………..……………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Poziom wykształcenia pracownika\*\* | Płeć (należy wpisać  K lub M) | Zajmowane stanowisko | Forma zatrudnienia ( proszę podać dane):  - umowa o pracę od … do ….  - wymiar czasu pracy  - miejsce wykonywania pracy | Koszt kształcenia ustawicznego na jednego uczestnika (bez VAT) | Kwota wnioskowana z KFS ( bez VAT) | Priorytety MRPiPS (należy wskazać zgodnie z zapisami we wniosku tj.  1, 2,3,4,5,6,7,8,9,14) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………

(podpis i pieczątka 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.