Załącznik nr 8

………………………………….

Pieczątka Pracodawcy

**LISTA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr porządkowy uczestnika  zgodnie  z wnioskiem | Dane osoby wskazanej  Nazwisko i imię uczestnika  (pracownika/pracodawcy) | Data urodzenia | Poziom wykształcenia | Zajmowane stanowisko | Forma zatrudnienia:   1. umowa o pracę od ……. do.….... 2. wymiar czasu pracy ………….. 3. miejsce wykonywania pracy …… | Nazwa formy kształcenia ustawicznego |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

(pieczątka i podpis pracodawcy lub osoby

upoważnionej do reprezentowania pracodawcy)