Załącznik nr 8

………………………………….

 Pieczątka Pracodawcy

**LISTA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KSZTAŁCENIU USTAWICZNYM**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr porządkowy uczestnika zgodniez wnioskiem | Dane osoby wskazanejNazwisko 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)