

Wykaz pracowników, którzy mają zostać objęci kształceniem ustawicznym:

Lp.	Imię i nazwisko (wg. numeru porządkowego uczestnika)	Wiek ¹	Wykonywany zawód	Poziom wykształcenia ²	Kierunek wykształcenia	Okres zatrudnienia		Wymiar czasu pracy	Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze		Rodzaj i nazwa kształcenia ustawicznego
						od	do		TAK/NIE	co najmniej 15 lat TAK/NIE	
1											
	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia:										
2											
	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia:										
3											
	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia:										

1. Wiek liczony na dzień złożenia wniosku, a nie wiek rocznikowy.

2. Poziom wykształcenia: wyższe, policealne, średnie zawodowe, średnie ogólnokształcące, zasadnicze zawodowe, gimnazjalne i poniżej.

Wykaz pracodawców, którzy mają zostać objęci kształceniem ustawicznym:

Lp.	Imię i nazwisko (wg. numeru porządkowego uczestnika)	Wiek ¹	Poziom wykształcenia ²	Kierunek wykształcenia	Rodzaj wykonywanych prac	Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkach lub pracę o szczególnym charakterze		Rodzaj i nazwa kształcenia ustawicznego
						TAK/NIE	co najmniej 15 lat TAK/NIE	
1								
	Informacja na temat planów dot. działania firmy w przyszłości:							