

.....  
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

**WYKAZ OSÓB OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM**

<b>Lp.</b>	<b>Imię</b>	<b>Nazwisko</b>	<b>PESEL</b>	<b>Zajmowane stanowisko</b>	<b>Rodzaj działania</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis i pieczętka pracodawcy  
lub osoby umocowanej do reprezentowania pracodawcy)