

.....
(pieczęć firmowa Pracodawcy)

WYKAZ OSÓB OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM USTAWICZNYM*

Lp.	Imię	Nazwisko	PESEL	Zajmowane stanowisko	Rodzaj działania
1					
2					
3					
4					
5					

.....
(miejsowość i data)

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

*** WYKAZ OSÓB NALEŻY ZŁOŻYĆ DO POWIATOWEGO URZĘDU PRACY W ŁOSICACH DOPIERO PO UZYSKANIU INFORMACJI O POZYTYWNYM ROZPATRZENIU WNIOSKU ALE NAJPÓŹNIEJ NA DZIEŃ PRZED PODPISANIEM UMOWY.**