**Wykaz uczestników kształcenia ustawicznego w ramach działań wskazanych we wniosku**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | UCZESTNIK KSZTAŁCENIAIMIE I NAZWISKO/STANOWISKO | PŁEĆ | WIEK | NUMER PRACOW-NIKAZ WNIOSKU | POZIOM WYKSZTAŁ-CENIA | GRUPA WIEL-KICH ZAWO-DÓW | OSOBA WYKONUJE PRACĘ W SZCZE-GÓLNYCH WARUN-KACH | RODZAJ WSPARCIA(kurs/studia/badania/egzamin) | NAZWA FORMY WSPARCIA | OKRES REALIZACJI | KOSZT POSZCZEGÓL-NYCH FORM **100%** | WNIOSKOWA-NA KWOTA Z KFSNA POSZCZEGÓL-NE FORMY  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**……………………………………………………………………….** data, podpis i pieczęć pracodawcy