

Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia osób - kandydatów do objęcia kształceniem ustawicznym finansowanym ze środków KFS

Rodzaj i nawa wsparcia:

Lp.	Imię i nazwisko kandydata - uczestnika	Wykształcenie uczestnika 1. poziom 2. zawód wyuczony	Zgodnie z zawartą umową pomiędzy pracodawcą i pracownikiem		Priorytet, zgodnie ze wskazanym we wniosku, dotyczący danego uczestnika - (jeden): ✓ Priorytet A ✓ Priorytet B ✓ Priorytet C ✓ Priorytet D ✓ Priorytet E	Informacja o planach dotyczących dalszego zatrudnienia uczestnika
			1. forma zatrudnienia pracownika* 2. rodzaj umowy: - okres próbny, - czas określony, - czas nieokreślony - w celu przygotowania zawodowego 3. okres jej obowiązywania (od dnia – do dnia)	1. zajmowane stanowisko 2. miejsce pracy (miejscowość)		
1						
2						
3						
4						
5						
6						

- Pracownikiem jest osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę.

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym załączniku są zgodne z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentacji i składania oświadczeń, zgodnie z dokumentem rejestrowym lub pełnomocnictwem)