

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Stanowisko pracy (zgodnie z obowiązującą umową o pracę) <b>oraz</b> miejsce wykonywanej pracy	Wymiar czasu pracy  (np. 1/1 itp.)	Okres zatrudnienia (należy podać daty: tj. od ... do..... lub od .... na czas nieokreślony / w przypadku pracodawcy data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej)	W przypadku umowy z pracownikiem na czas określony, należy podać: *  - okres na jaki będzie zawarta kolejna umowa (tj. od ... do.....)  - wymiar czasu pracy ww. umowy (np. 1/1 itp.)	Nazwa kierunku kształcenia ustawicznego	Czy osoba korzystała z KFS w 2024r. (wpisać TAK lub NIE)	Priorytet MRPiPS (należy wskazać- priorytet: I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII IX lub X)
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								

\*wypełnić jeżeli dotyczy tj. jeżeli pracodawca nie ma w planach zawarcia kolejnej umowy należy wpisać nie dotyczy