**Załącznik nr 2**

**Uzasadnienie potrzeby kształcenia ustawicznego przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Czy osoba korzystała z dofinansowania KFS w 2016r./2017r.  (podać: TAK lub NIE – jeśli tak podać rok korzystania) | Zajmowane stanowisko pracy i rodzaj wykonywanych prac | Umowa o pracę zawarta na okres (podać daty  od-do) | Nazwa kursu/studiów podyplomowych, egzaminu,  rodzaj badań lekarskich, ubezpieczenia NNW | Priorytet wydatkowania środków KFS  (należy wskazać: 1, 2 lub 3 z głównych priorytetów KFS 2017 **oraz** A, B, C lub D z priorytetów rezerwy KFS 2017 ) | Uzasadnienie objęcia kształceniem przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy | Informacja o planach dot. dalszego zatrudnienia osoby |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**UWAGA:**

Kursy, studia podyplomowe oraz egzaminy, mające na celu uzyskanie, uzupełnienie lub doskonalenie umiejętności i kwalifikacji zawodowych winny być zgodne ze specyfiką działalności pracodawcy

…………………………………. ……………………………....................................................................................................

(data) (podpis i pieczątka pracodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania pracodawcy)