**Załącznik nr 2**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Oznaczenie uczestnika kształcenia ustawicznego  (pracodawca/  pracownik) | Czy korzystał z KFS TAK/NIE (jeśli TAK, to w którym roku i wysokość przyznanych środków KFS) | 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  rezerwy KFS  (należy wskazać: a,b,c,d,e z priorytetów z rezerwy KFS 2020 | Uzasadnienie objęcia kształceniem przy uwzględnieniu obecnych lub przyszłych potrzeb pracodawcy | Informacja o planach dot. dalszego zatrudnienia osoby |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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)