**Załącznik nr 2**

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

***Należy uzupełnić wszystkie dane w tabeli!***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | **Uczestnik kształcenia ustawicznego:****Wpisać pracodawca/****pracownik**(nie wpisywać konkretnego nazwiska) | **Zajmowane stanowisko pracy uczestnika** Kształcenia ustawicznegoi **rodzaj wykonywanych prac** | **Umowa** **o pracę zawarta na okres:** **(podać daty****od-do)** | **Rodzaj działania kształcenia ustawicznego - nazwa:** kursu/studiów podyplomowych, egzaminu,rodzaj badań lekarskich, ubezpieczenia NNW  | **Priorytet wydatkowania środków** **KFS** (należy wskazać: numer priorytetu KFS 2023 | **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

**Oświadczam, że uczestnicy kształcenia ustawicznego planowani przeze mnie w ramach złożonego wniosku, spełniają warunki zaznaczonego priorytetu i kwalifikują do objęcia kształceniem ustawicznym w ramach środków KFS na 2023r.**

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

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