**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 ustawicznego  i **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)