…………………………………….

(miejscowość, data)

**……………………….………………..**

(nazwa pracodawcy)

**……………………….………………..**

(adres pracodawcy)

**……………………….………………..**

(adres pracodawcy)

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Rawie Mazowieckiej**

W związku z realizacją umowy nr …… KFS/2022 z dnia ……………… r.   
o dofinansowanie kształcenia ustawicznego pracowników z Krajowego Funduszu Szkoleniowego w załączeniu przedkładam Informację o zakończeniu działań kształcenia ustawicznego finansowanego z KFS.

**Informacja o zakończeniu działań kształcenia ustawicznego realizowanych w ramach umowy nr ………………. z dnia …………………….. r. w sprawie finansowania działań obejmujących kształcenie ustawiczne pracowników   
z Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

Tabela nr1. Informacje o liczbie uczestników

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa stanowiska | Nazwa kursu/studiów/ egzaminu/badania | Liczba osób, które rozpoczęły udział w kształceniu ustawicznym | | Liczba osób, które zakończyły udział w kształceniu ustawicznym | | | Dokument potwierdzający ukończenie kształcenia | |
| Liczba uczestników | Data rozpoczęcia udziału w formie | Liczba uczestników | Data zakończenia udziału w formie | Liczba osób, które zakończyły z wynikiem pozytywnym | Podać rodzaj dokumentu (np. zaświadczenie, certyfikat, dyplom, świadectwo kwalifikacyjne) | Numer i dzień wydania dokumentu |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*

|  |  |
| --- | --- |
| …………..………..…………………………………  /podpis i pieczęć imienna Pracodawcy lub  osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy/ |  |
|  |  |

\* Powyższą informację należy przedstawić w terminie 14 dni od dnia zakończenia ostatniego działania objętego umową lub uzyskania uprawnień przez pracownika/pracodawcę.