**Załącznik Nr 7**

**Wykaz pracowników firmy**……………………………..………………..……..**, którzy mają zostać objęci działaniami finansowymi
z udziałem środków Krajowego Funduszu Szkoleniowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Nazwa stanowiska/zawodu | Poziom wykształcenia:- wyższe, - policealne i średnie zawodowe, - średnie ogólnokształcące, - zasadnicze zawodowe,- gimnazjalne i poniżej(wpisać odpowiednie) | Osoba wykonuje pracę w szczególnych warunkachTAK/NIE | Osoba wykonuje pracę o szczególnym charakterzeTAK/NIE | Forma zatrudnienia i okres obowiązywania umowy \* | Nazwa kursu/ studiów podyplomowych/egzaminu | Uczestnicy wg zawodów\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |

 …………………….……………………………………..…………………………………..
 data, podpis i pieczęć pracodawcy lub osoby upoważnionej

|  |  |
| --- | --- |
| \* **uczestnicy wg zawodów** |  |
| **kod grupy zawodów** | **nazwa grupy zawodów** |
| 0 | siły zbrojne |
| 1 | kierownicy |
| 2 | specjaliści |
| 3 | technicy i inny średni personel |
| 4 | pracownicy biurowi |
| 5 | pracownicy usług i sprzedawcy |
| 6 | rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy  |
| 7 | robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy |
| 8 | operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń |
| 9 | pracownicy wykonujący prace proste |