|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko uczestnika** | **Nr porządkowy uczestnika z wniosku elektronicznego** | **Forma zatrudnienia** | **Okres obowiązywania umowy (od - do)** | **Zajmowane stanowisko,  rodzaj wykonywanych prac** | **Priorytet** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |

**SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE UCZESTNIKA/ÓW DZIAŁAŃ KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO**

**Oświadczam pod odpowiedzialnością karną (art. 233 § 1 Kodeksu karnego), że wykazana/e powyżej osoba/y spełnia/ją   
założenia priorytetu/ów określonych w sekcji IV, pkt. I wniosku.**