Załącznik nr 3 do Umowy

……………… dnia …………….…roku

**Powiatowy Urząd Pracy
w Łodzi**

INFORMACJA DOTYCZĄCA OSÓB, KTÓRE ZAKOŃCZYŁY DZIAŁANIA Z WYNIKIEM POZYTYWNYM W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ

UMOWY O NUMERZE UmKszUstKFS/25 /………… Z DNIA …………………………ROKU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyszczególnienie** | **Liczba pracodawców** | **Liczba pracowników** |
| Wedługrodzaju wsparcia | kursy  |   |   |
| studia podyplomowe  |   |   |
| egzaminy  |   |   |
| badania lekarskie i/lub psychologiczne  |   |   |
| ubezpieczenie NNW |   |   |
| **RAZEM** |   |   |

**WYKAZ UCZESTNIKÓW, KTÓRZY UKOŃCZYLI DZIAŁANIE Z WYNIKIEM POZYTYWNYM**

Tytuł działania:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** |
| **1** |   |
| **2** |   |
| **3** |   |
| **4** |   |
| **5** |   |
| **6** |   |
| **7** |   |
| **8** |   |
| **9** |   |
| **10** |   |

…………………………………………..

czytelny podpis Pracodawcy