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** |
| Według rodzaju 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