Załącznik 1

POWIATOWY URZĄD PRACY W CIECHANOWIE
06- 410 Ciechanów 2, ul. Sygietyńskiego 11

Lista
osób którym ma być świadczona pomoc w zakresie indywidualnego rozwoju zawodowego

Imię i nazwisko pracodawcy……

NIP pracodawcy……

L.p.	Imię	Nazwisko	PESEL	Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (w przypadku cudzoziemca)