Ciąg dalszy wykazu imiennego młodocianych pracowników, których dotyczy wniosek o zawarcie umowy o refundację

Lp.	Imię i nazwisko młodocianego	Nr PESEL	Data zawarcia umowy o pracę w celu przygotowania zawodowego na czas nieokreślony, w tym czas trwania przygotowania zawodowego	Nazwa zawodu lub zakres przyuczenia, w których odbywa się przygotowanie zawodowe	Forma odbywania przygotowania zawodowego (nauka zawodu albo przyuczenie do wykonywania określonej pracy)	Uczestnik OHP **Tak/nie**

.....

Czytelny podpis pracodawcy