

Lp.	Imię i nazwisko uczestnika	Stanowisko pracy	Wymiar czasu pracy	Okres zatrudnienia (tj. umowa o pracę od ... do)	Forma kształcenia (kurs/studia podyplomowe/egzamin) <u>oraz</u> nazwa kierunku kształcenia ustawicznego	Czy osoba korzystała z KFS w 2018r. (wpisać TAK lub NIE)	Priorytet MRPiPS (należy wskazać I,II,III,IV V lub VI)	Praca w szczególnych warunkach lub o szczególnym charakterze wpisać TAK lub NIE **	Grupa zawodowa*

* Grupa zawodowa:

1. Przedstawiciele władz publicznych, wyżsi urzędnicy i kierownicy; 2. Specjaliści; 3. Technicy i inny średni personel; 4. Pracownicy biurowi; 5. Pracownicy usług i sprzedawcy; 6. Rolnicy, ogrodnicy, leśnicy i rybacy; 7. Robotnicy przemysłowi i rzemieślnicy; 8. Operatorzy i monterzy maszyn i urządzeń; 9. Pracownicy przy pracach prostych; 10. Siły zbrojne; 11. Bez zawodu. (wykaz grup elementarnych klasyfikacji zawodów i specjalności dostępny jest na stronie internetowej <http://www.psz.praca.gov.pl/> odnośnik Rynek pracy w zakładce Klasyfikacja zawodów i specjalności.

** Prace o powyższym charakterze określone zostały w art. 3 ustawy z dnia 19 grudnia 2008 o emeryturach pomostowych (Dz. U. Nr 237, poz. 1656 z późn. zm.)