



ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE GRUPOWE

....., dnia.....
(miejsowość)

cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Informacje dotyczące osoby ubiegającej się o szkolenie:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania

PESEL

nr telefonu kontaktowego.....

Wykształcenie: poziom.....

zawód wyuczony

Dodatkowe uprawnienia:.....

.....
2. Ogólny staż pracy lat

3. Nazwa szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:

.....
4. Rodzaj kwalifikacji (uprawnień) uzyskanych po zakończeniu szkolenia

.....
5. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP – tak/nie*

6. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu)

.....
i rok ukończenia szkolenia

7. Czy podjął/ęła Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia – tak/nie*

8. Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia – tak/nie*

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) niepotrzebne skreślić

cz. II. Wypełnia pracownik Urzędu Pracy

1. Opinia pośrednika pracy

.....
.....
.....

Cel szkolenia:

Przyuczenie do zawodu

Przekwalifikowanie

Doskonalenie zawodowe

.....
(data pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego

.....
.....
.....

.....
(data pieczęć i podpis)

3. Opinia doradcy klienta

.....
.....
.....

.....
(data pieczęć i podpis)

4. Akceptuję / nie akceptuję * do realizacji

Nazwa szkolenia

.....

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć i podpis Kierownika Filii
/Działu/Centrum Aktywizacji
Zawodowej)

*) niepotrzebne skreślić