**WNIOSEK o szkolenie organizowane w trybie indywidualnym**

#### ………………….., dnia………………………

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

4. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu) …………………………...… .………………………………………………… i rok ukończenia szkolenia ……...…………..…

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

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

7. Nazwa szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:…………………………………….

………………………………………………..………………………………………………………..

……….....................................................................................................................................

8. Uzasadnienie celowości udziału w szkoleniu *(proszę zakreślić odpowiednie)*:

**□** Gwarancja podjęcia pracy po przeszkoleniu (w załączeniu **deklaracja pracodawcy**)

**□** Oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej (w załączeniu **oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej**)

**□** Inne uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie ……………………………………… ……………………..…………...……………………...……………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…….

……………………..…………...……………………...……………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...…….

Zobowiązuję Urząd Pracy Powiatu Krakowskiego do zorganizowania w/w szkolenia.

Deklaruję swoje uczestnictwo w w/w szkoleniu zorganizowanym przez UPPK

…………….........................................

 *(podpis wnioskodawcy)*

**cz. II. Wypełnia Urząd Pracy**

1. Opinia doradcy zawodowego ………………………………………………..………………………………………………………..

……….....................................................................................................................................................................................................................................................................................

……….....................................................................................................................................

|  |
| --- |
| Cel szkolenia |
| przyuczenie do zawodu  | przekwalifikowanie  | doskonalenie zawodowe  |

…………….........................................

 *(data pieczęć i podpis)*

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego / specjalisty ds. programów ………………………………………………..………………………………………………………..

……….....................................................................................................................................................................................................................................................................................

……….....................................................................................................................................

…………….........................................

 *(data pieczęć i podpis)*

3. Akceptuję / nie akceptuję \* do realizacji

……………………………………………… ……………….………………..…………………

 *(miejscowość i data) (pieczęć i podpis Kierownika CAZ)*

\*) niepotrzebne skreślić