******

***„Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie wyszkowskim (IV)”***

# POWIATOWY URZĄD PRACY ……………….………………..…2020 r.

W WYSZKOWIE (miejscowość, data)

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

(nr ewidencyjny osoby uprawnionej)

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

(data ostatniej rejestracji)

## 

## 

## ZGŁOSZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

**Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie**

1. Nazwisko .................................................. Imię ............................................................................
2. Data urodzenia: ..........................................PESEL ........................................................................
3. Adres zamieszkania ........................................................................................................................

nr telefonu .......................................................................................................................................

1. Wykształcenie: ...............................................................................................................................

(nazwa i rok ukończenia szkoły)

1. Zawód wyuczony: ..........................................................................................................................

wykonywany najdłużej:...........................................ostatnio...........................................................

1. Posiadane uprawnienia: ..................................................................................................................
2. Dodatkowe umiejętności: ...............................................................................................................
3. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat: ...............................................

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

1. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP:

*Czy uczestniczył/a Pan/i w okresie ostatnich 3 lat w szkoleniach organizowanych przez PUP:****TAK / NIE \****

***Jeżeli tak,*** *proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu):*

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

*Czy podjął(eła) Pan(i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia:* ***TAK / NIE\****

Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia: ***TAK / NIE\****

**………………………………………**

(podpis kandydata na szkolenie)

**Uwaga –** **Wypełnienie zgłoszenia osoby uprawnionej na szkolenie nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.**

Przed wypełnieniem należy zgłosić się do pośrednika pracy oraz do doradcy zawodowego przyjmujących w siedzibie Urzędu  
w godz. 8:30 - 14:30 w pokoju nr 18.

**Cz. II. Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy**

1. Opinia pośrednika pracy:

Istnieje /nie ma\* możliwości przedstawienia kandydatowi odpowiedniej oferty pracy

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  (data) | ……………………………….  (pieczęć i podpis) |

1. Opinia doradcy zawodowego

Kandydat posiada/nie posiada\* predyspozycje do podjęcia w/w szkolenia

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  (data) | ……………………………….  (pieczęć i podpis) |

1. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:
2. Skierowanie na szkolenie:

□ wskazane przez kandydata,

□ z inicjatywy Urzędu,

1. Cel szkolenia:

□ uzyskanie zatrudnienia,

□ konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,

□ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,

□ uzyskanie kwalifikacji zawodowych

1. Wcześniejsze korzystanie ze szkoleń w okresie ostatnich 3 lat:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  (data) | ……………………………….  (pieczęć i podpis) |

1. Zgodnie z zapisem w **Kryteriach w sprawie organizacji usług szkoleniowych, przygotowania zawodowego dorosłych oraz wyboru instytucji szkoleniowej do przeprowadzenia szkoleń   
   w Powiatowym Urzędzie Pracy w Wyszkowie**, przy szkoleniach indywidualnych Komisja  
   ds. instrumentów i usług rynku pracy nie opiniuje wniosków oraz karty zgłoszeniowej na szkolenie indywidualne.
2. Kandydat **został /nie został\*** zakwalifikowany na w/w szkolenie.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………….  (data) | ……………………………….  (pieczęć i podpis) |

٭Niepotrzebne skreślić