

„Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie wyszkowskim (IV)”

POWIATOWY URZĄD PRACY
w Wyszkowie

.....2022 r.
(miejscowość, data)

.....
(nr ewidencyjny osoby uprawnionej)

.....
(data ostatniej rejestracji)

ZGŁOSZENIE OSOBY UPRAWNIONEJ NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

w ramach projektu „Aktywizacja osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie wyszkowskim (IV)” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa VIII Rozwój rynku pracy, Działanie 8.1 Aktywizacja zawodowa osób bezrobotnych przez PUP i przeciwdziałanie skutkom epidemii COVID – 19 – projekty pozakonkursowe.

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko Imię
2. Data urodzenia:PESEL
3. Adres zamieszkania
nr telefonu
4. Wykształcenie:
(nazwa i rok ukończenia szkoły)
5. Zawód wyuczony:
wykonywany najdłużej:.....ostatnio.....
6. Posiadane uprawnienia:
7. Dodatkowe umiejętności:
8. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:
9. 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(ęła) 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)

2. Opinia doradcy zawodowego

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

3. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

1) Skierowanie na szkolenie:

- ☐ wskazane przez kandydata,
- ☐ z inicjatywy Urzędu,

2) Cel szkolenia:

- ☐ uzyskanie zatrudnienia,
- ☐ konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- ☐ utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- ☐ uzyskanie kwalifikacji zawodowych,

3) Wcześniejsze korzystanie ze szkoleń w okresie ostatnich 3 lat:

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

4. 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 Wyszkanie**, przy szkoleniach indywidualnych Komisja ds. instrumentów i usług rynku pracy nie opiniuje wniosków oraz karty zgłoszeniowej na szkolenie indywidualne.

5. Kandydat **został /nie został*** zakwalifikowany na w/w szkolenie.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

*Niepotrzebne skreślić