# POWIATOWY URZĄD PRACY

# ………………………………………...

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 ...................................................e-mail ………………………...............................................
4. Wykształcenie: ...............................................................................................................................

(nazwa i rok ukończenia szkoły)

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

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

wykonywany 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,

3)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) |