

Świdnik, dn.

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

I. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Nazwisko Imię
2. PESEL lub w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość
.....
3. Adres zamieszkania
4. Telefon kontaktowy e - mail.....
5. Wykształcenie
6. Zawód wyuczony
7. Posiadane uprawnienia, kwalifikacje, umiejętności
8. Oświadczenie o uczestnictwie w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy w Świdniku tak / nie
Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia i rok ukończenia:
.....
9. Oświadczenie o uczestnictwie w okresie ostatnich 3 lat w szkoleniach, finansowanych ze środków Funduszu Pracy organizowanych przez inne Urzędy Pracy:
na podstawie skierowania z Urzędu Pracy w:.....
nazwa szkolenia.....
koszt szkolenia:.....

II. NAZWA SZKOLENIA:

III. UZASADNIENIE CELOWOŚCI W/W SZKOLENIA:

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

Świdnik, dn.

.....
(podpis kandydata na szkolenie)

OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO O PREDYSPOZYCJACH ZAWODOWYCH I PREFEROWANYM KIERUNKU SZKOLENIA

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

Czy występuje konieczność skierowania na specjalistyczne badania lekarskie: TAK – NIE*
Czy występuje konieczność skierowania na specjalistyczne badania psychologiczne: TAK – NIE*

.....
(data i podpis doradcy zawodowego)

I. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO:

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

Data ostatniej rejestracji osoby w PUP w Świdniku:
Prawo do zasiłku:
Status osoby według art.49 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy:
.....
.....

.....
(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

II. DECYZJA O ZAKWALIFIKOWANIU OSOBY ZAREJESTROWANEJ NA SZKOLENIE GRUPOWE:

Decyzją Komisji Kwalifikacyjnej osoba *została zakwalifikowana / została zakwalifikowana na listę rezerwową / nie została zakwalifikowana** na szkolenie grupowe, zgodnie z protokołem kwalifikacji z dn. w celu uzyskania / uzupełnienia / doskonalenia * umiejętności i kwalifikacji zawodowych.

Decyzja Dyrektora PUP w Świdniku:

*Zatwierdzam / nie zatwierdzam**

Świdnik, dn.

.....
Podpis Dyrektora PUP w Świdniku

*niepotrzebne skreślić