

WNIOSEK
o skierowanie na szkolenie indywidualne / grupowe *

Nazwa szkolenia

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

- nie uczestniczyłem/łam w szkoleniu/szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy.*

- uczestniczyłem/łam w szkoleniu/niach p.n.:
finansowanym/ch ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w.....*

Data:.....

Podpis wnioskodawcy:

1. Dane wnioskodawcy :

- Imię i nazwisko:

- Adres zamieszkania:

- PESEL:.....nr. tel.....

- Poziom wykształcenia.....

- Zawód: wyuczony..... ostatnio wykonywany.....

- Data ostatniej rejestracji

- Posiadane uprawnienia i umiejętności.....

2. Co skłania Pana/Panią do wzięcia udziału w szkoleniu?

a) brak kwalifikacji zawodowych

b) konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji

c) utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

d) inny powód (jaki)

3. Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie*

- oświadczenie pracodawcy o zamiarze zatrudnienia (wg wzoru) oraz uzasadnienie wnioskodawcy (pkt 4)*

4. Uzasadnienie wnioskodawcy:

Załączniki (dotyczy szkoleń indywidualnych):

1. Kserokopia aktualnych orzeczeń lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy po uzyskaniu uprawnień (oryginał do wglądu)*

2. Kserokopie aktualnych orzeczeń lekarza medycyny pracy i psychologa uprawnionych do badań kierowców o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy po uzyskaniu uprawnień – wydane na podstawie odrębnych przepisów (oryginały do wglądu)*

3. Kserokopia ważnej karty kierowcy lub potwierdzenie złożenia wniosku o jej wydanie i dokonania wymaganej opłaty (oryginał do wglądu)*

UWAGA!

Wypełnienie wniosku nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie

Data:.....

Podpis wnioskodawcy:

Cz. II wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o statusie kandydata **

- status kandydata
- nr ewidencyjny data ostatniej rejestracji
- IPD tak/nie ZUS U2 (wynik, data generowania)

.....

(data)

.....

(pieczęć i podpis)