

## ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE

Kraków, dnia .....

### cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Informacje dotyczące osoby ubiegającej się o szkolenie:

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania .....

PESEL ..... nr telefonu kontaktowego.....

Wykształcenie: poziom..... zawód wyuczony .....

Dodatkowe uprawnienia:.....

.....

2. Ogólny staż pracy ..... lat

3. Nazwa szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:

.....

.....

4. Rodzaj kwalifikacji (uprawnień) uzyskanych po zakończeniu szkolenia .....

.....

.....

5. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP – tak/nie\*

6. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu) .....

.....i roku ukończenia szkolenia .....

7. Czy podjął/ęła Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia – tak/nie\*

8. Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia – tak/nie\*

.....

(podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

**cz. II. Wypełnia pracownik Urzędu Pracy**

1. Opinia pośrednika pracy .....

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

Cel szkolenia:

Przyuczenie do zawodu

Przekwalifikowanie

Doskonalenie zawodowe

.....  
*(data pieczęć i podpis )*

2. Opinia doradcy zawodowego .....

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

.....  
*(data pieczęć i podpis )*

3. Opinia doradcy klienta .....

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

.....  
*(data pieczęć i podpis )*

4. Akceptuję / nie akceptuję \* do realizacji

Nazwa szkolenia .....

.....  
*(miejsowość i data)*

.....  
*(pieczęć i podpis  
Kierownika Filii /Wydziału)*

\*) niepotrzebne skreślić