



POWIATOWY URZĄD PRACY
w Lublinie,
Filia w Bychawie
ul. Mickiewicza 11, 23 -100 Bychawa

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Cz. I. Wypełnia osoba bezrobotna/inna osoba uprawniona*

1. Nazwisko..... Imię
2. PESEL/dokument stwierdzający tożsamość**:
3. Adres zamieszkania:
Adres do korespondencji
Nr tel:
5. Rodzaj i stopień niepełnosprawności
..... Termin ważności orzeczonej niepełnosprawności :.....
6. Wykształcenie:
7. Zawód wyuczony:
Zawody dotychczas wykonywane:
8. Posiadane kwalifikacje i uprawnienia zawodowe:
9. Dodatkowe umiejętności:.....
10. **Nazwa kierunku szkolenia**, którym zainteresowany jest kandydat (proszę wskazać tylko jeden kierunek szkolenia) :
11. **Alternatywny kierunek szkolenia**:
12. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP: (tak, nie)
Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu) i rok ukończenia:
.....
.....
13. Czy korzystał/a Pan/i z innych form aktywizacji zawodowej finansowanych ze środków publicznych ?
..... (tak , nie). Przypadku korzystania proszę wskazać formy wsparcia (np. staż , dotacja)

Bychawa, dn.....

.....
(podpis osoby bezrobotnej/innej osoby uprawnionej)

*** Uwaga – wypełnienie karty kandydata na szkolenie nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie. Osoba zakwalifikowana na szkolenie zostanie o tym fakcie powiadomiona.**

**** W przypadku cudzoziemca wpisać dokument stwierdzający tożsamość**

Cz. II. Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia pośrednika pracy dotycząca celowości przeszkolenia kandydata:

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego:

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

3. Dane dotyczące kandydata na szkolenie

Nr ewidencyjny: Data rejestracji:

Status osoby w PUP:

Status kandydata wg art. 49 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis pracownika)

4. Kwalifikacje na szkolenie (na podstawie opinii zespołu ds. rekrutacji)

Opinie:

<ul style="list-style-type: none">- zakwalifikowano- zakwalifikowano do grupy rezerwowej- wskazana rozmowa doradcza- nie zakwalifikowano*	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">w przypadku zakwalifikowania podać kierunek szkolenia</p> <p>Uwagi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Data i podpis pracownika ds. szkoleń</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<ul style="list-style-type: none">- zakwalifikowano- zakwalifikowano do grupy rezerwowej- wskazana rozmowa doradcza- nie zakwalifikowano*	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">w przypadku zakwalifikowania podać kierunek szkolenia</p> <p>Uwagi:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p style="text-align: right;">Data i podpis pracownika ds. szkoleń</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

*niepotrzebne skreślić