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*

Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat…….....

……..

1. Nazwisko..... Imię .....
2. PESEL/dokument stwierdzający tożsamość**: □□□□□□□□□□□/……..…..……...
3. Adres zamieszkania …..... □□-□□□.....

   Nr tel.: .....
4. Adres do korespondencji ..... □□-□□□.....
5. Wykształcenie:……...……
6. Zawód wyuczony: ….....

   Zawody dotychczas wykonywane: .....

   ……..…….....
7. Umiejętności i kwalifikacje oraz posiadane uprawnienia zawodowe: … ....

   ……..…….....

   ……..…….....
8. Posiadany stopień niepełnosprawności lub udokumentowane przeciwwskazania lekarskie…….

   ……

Lublin, dn. .....

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

*** Uwaga – wypełnienie i złożenie 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 doradcy klienta: …….....

   .....

   ……..…

   Szkolenie celowe/niecelowe*

   ....
   (data) (pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego: .....

   .....

   ……

   Szkolenie celowe/niecelowe*

   ....
   (data) (pieczęć i podpis)

3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

   Cel szkolenia: - przyuczenie do zawodu*

   - przekwalifikowanie*

   - doskonalenie zawodowe*

   Uwagi:……

   Szkolenie celowe/niecelowe*

   ....
   (data) (pieczęć i podpis)

***niepotrzebne skreślić**

Cz. III. Decyzja Kierownika Filii Powiatowego Urzędu Pracy

.....

……

....
(data) (pieczęć i podpis)