



**POWIATOWY URZĄD PRACY
w LUBLINIE**

ul. Mełgiewska 11 c, 20-209 Lublin,

☎ 81 745-18-16,

📠 745-18-17 wew.222

REGON: 431214322 NIP: 712-25-25-279

www.puplublin.pl e-mail: urzad@puplublin.pl; lu11@praca.gov.pl



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

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 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)