



ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

Zgłoszenie nie jest jednoznaczne z zakwalifikowaniem się na szkolenie

Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

Prosimy o czytelne wypełnienie zgłoszenia

1. Nazwa szkolenia:
-
2. Nazwisko: Imię:
3. PESEL/dokument tożsamości (w przypadku cudzoziemca)*:
4. Adres zamieszkania:
5. Nr telefonu:
6. Wykształcenie:
7. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia:
-
-
9. Uzasadnienie celowości szkolenia:
-
-
-
-

Oświadczam, że:

- wszystkie dane i informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne z prawdą,
- poinformowano mnie, że o wyniku rekrutacji powiadamiane są w drodze kontaktu telefonicznego tylko osoby zakwalifikowane na szkolenie, a w przypadku niezakwalifikowania się zgłoszenie będzie brane pod uwagę przy kolejnej rekrutacji, jeżeli jest ona przewidziana.

.....
(data, podpis kandydata)

Cz. II. Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy

1. Informacja doradcy zawodowego o konieczności skierowania na specjalistyczne badania lekarskie lub psychologiczne:
-
-

.....
(data, podpis doradcy zawodowego)

2. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Osoba będąca w szczególnej sytuacji na rynku pracy:

- bezrobotny(a) do 30 roku życia*
- bezrobotny(a) długotrwale*
- bezrobotny(a) powyżej 50 roku życia*
- bezrobotny(a) korzystający(a) ze świadczeń z pomocy społecznej*
- bezrobotny(a) posiadający(a) co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia*
- bezrobotny(a) niepełnosprawny(a)*

Cel szkolenia:

- brak kwalifikacji zawodowych*
- zmiana lub uzupełnienie kwalifikacji zawodowych*
- utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie*
- nauka umiejętności poszukiwania pracy*

Kwalifikacja kandydata na szkolenie:

- zakwalifikowano* zakwalifikowano do grupy rezerwowej* nie zakwalifikowano*

.....
(data, podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)