

Powiatowy Urząd Pracy w Suwałkach

Wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego	
Data ostatniej rejestracji	
Bezrobotny z prawem/bez prawa do zasiłku	

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Cz. I Wypełnia kandydat na szkolenie

1. **Nazwisko**..... **Imię**.....
2. **PESEL***..... **Numer telefonu**
3. **Adres zameldowania****.....
4. **Wykształcenie**.....
5. **Zawód wyuczony**.....
- zawód wykonywany najdłużej.....
- zawód wykonywany ostatnio.....
6. **Staż pracy ogółem**.....
7. **Posiadane uprawnienia (potwierdzone dokumentem)**
.....
8. **Dodatkowe umiejętności**
.....
9. **Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:**
.....
.....
10. Czy uczestniczył(a) Pan(i) w szkoleniach organizowanych przez urzędy pracy, finansowanych z Funduszu Pracy?
 TAK NIE
Jeżeli tak, to proszę podać nazwę szkolenia
.....
i rok ukończenia szkolenia.....
11. Czy podjął(ęła) Pan(i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionych szkoleń?
 TAK NIE
- Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia?
 TAK NIE

.....
(data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

*w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

** w przypadku cudzoziemca adres zamieszkania

Cz. II Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia pośrednika pracy dotycząca celowości przeszkolenia kandydata:

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

Skierowanie na szkolenie:

- z inicjatywy kandydata na jego wniosek*
- z inicjatywy Powiatowego Urzędu Pracy*

Cel szkolenia:

- przyuczenie do zawodu* - przekwalifikowanie* - doskonalenie zawodowe*
- nauka umiejętności poszukiwania i uzyskiwania zatrudnienia*

Nazwa proponowanego szkolenia:.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia:.....

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

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

* – niepotrzebne skreślić