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

 /miejscowość, data /

**POWIATOWY URZĄD PRACY**

 **W BYTOWIE**

**WNIOSEK**

**o skierowanie na przygotowanie zawodowe dorosłych w formie:**

1. **praktycznej nauki zawodu dorosłych\***
2. **przyuczenia do pracy dorosłych\***

na zasadach określonych w Ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 475 tj. z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 kwietna 2009 roku (Dz. U. Nr 61, poz. 502).

1. Nazwisko i imię:...................................................................................................

2. Data urodzenia:.......................................... PESEL:............................................

3. Adres zameldowania:............................................................................................

4. Adres zamieszkania w przypadku gdy jest inny niż wymieniony wyżej:

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

5. Tel. kontaktowy:.........................................

6. Poziom wykształcenia: ........................................................................................

( należy podać profil/kierunek lub uzyskany tytuł)

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

7. Przebieg pracy zawodowej – należy wymienić wszystkie okresy zatrudnienia

wraz z zajmowanymi stanowiskami potwierdzone świadectwami pracy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Okresy pracy |  Stanowisko | Nazwa zakładu pracy |
| Od | do |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

8. Wnioskowana forma egzaminu w przypadku:

**a) praktycznej nauki zawodu:**

* egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy przeprowadzony przez komisję

egzaminacyjną powołaną przez kuratora oświaty,

* egzamin czeladniczy przeprowadzony przez komisję izby rzemieślniczej\*

**b) przyuczenia do pracy dorosłych:**

* egzamin kwalifikacyjny na tytuł zawodowy przeprowadzony przez komisję

 egzaminacyjną powołaną przez kuratora oświaty,

* egzamin czeladniczy przeprowadzony przez komisję izby rzemieślniczej,
* egzamin sprawdzający przeprowadzony przez instytucję szkoleniową wskazaną

 przez starostę \*

9. Nazwa Pracodawcy u którego przewidziane jest odbywanie przygotowania zawodowego

 (nazwa firmy, siedziba, Tel. kontaktowy) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Nazwa zawodu, którego przygotowanie zawodowe dorosłych dotyczy:………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w związku z przygotowaniem zawodowym dorosłych przez Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. z 2002r. nr 101 poz. 926 z późn.zm).

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

 (podpis wnioskodawcy)

\* - właściwe zaznaczyć

**Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy**

1. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

 Data i podpis

1. Opinia doradcy zawodowego: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

 Data i podpis

1. Opinia pośrednika pracy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………..

 Data i podpis

**Wyrażam /nie wyrażam\* zgodę/y na skierowanie i sfinansowanie kosztów przygotowania zawodowego dorosłych w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych / przyuczenia do pracy dorosłych \*na okres ………………………**

 ……………………………….............................

 (podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

\* - właściwe zaznaczyć