



CAZS.542.....2023.....

W N I O S E K O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE GRUPOWE

Nazwa szkolenia grupowego

1.
(imię i nazwisko) PESEL

2.
(adres zamieszkania) (nr telefonu)

3.
(wykształcenie)

4.
(data ostatniej rejestracji w PUP Kielce) * (nr ewidencyjny) *

5.
(dodatkowe umiejętności i posiadane uprawnienia)

7. Właściwie zakreślić:

- Nie uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat;
- Uczestniczyłem/-łam w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy w okresie ostatnich 3 lat

.....
(nazwa szkolenia) (nazwa Urzędu)

UWAGA! ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE OZNACZA ZAKWALIFIKOWANIA NA SZKOLENIE !!!

.....
(miejsowość i data) (podpis osoby ubiegającej się o szkolenie).

1. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenie? (TAK / NIE) **

.....
.....

.....
(miejsowość i data) (podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

* wypełnia pracownik PUP

** niepotrzebne skreślić