

.....
(miejsowość, data)

**Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim
ul. Budowlanych 1
59-600 Lwówek Śląski**

**Wniosek o skierowanie na szkolenie pod zapewnienie zatrudnienia
wskazane przez osobę uprawnioną**

I. Informacja o wnioskodawcy

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(adres korespondencyjny)

Pesel

Telefon stacjonarny..... Telefon komórkowy.....

Wykształcenie

.....
(kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły)

Zawód wyuczony:.....

- wykonywany najdłużej

- wykonywany ostatnio

Posiadane uprawnienia:.....

Dodatkowe umiejętności;.....

Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności : TAK / NIE*

Jeżeli TAK proszę podać od kiedy do kiedy

II. Informacja o wnioskowanym szkoleniu

Nazwa szkolenia

Propozycja instytucji szkoleniowej.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie, udostępnianie i archiwizowanie danych osobowych dotyczących mojej osoby przez Powiatowy Urząd Pracy w Lwówku Śląskim, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami), dla celów związanych z rozpatrywaniem wniosku oraz realizacją umowy .

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam załączniki :

1.
2.
3.

*Niepotrzebne skreślić

IV. Wypełnia pracownik PUP – Pośrednik pracy

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

.....
(data, podpis i pieczętka pośrednika pracy)

V. Wypełnia pracownik PUP – Doradca zawodowy

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

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

VI. Wypełnia pracownik PUP – Specjalista ds. rozwoju zawodowego

- a) Czy kandydat uczestniczył w okresie ostatnich 3 lat w szkoleniu organizowanym przez PUP: TAK/NIE ,

Jeżeli Tak, to podać nazwę, termin i koszt szkolenia oraz zatrudnienia po ukończonym szkoleniu.

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

Kandydat został :

b) **Zakwalifikowany**

Niezakwalifikowany

.....
.....

.....

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

Akceptacja Dyrektora PUP

(data, podpis i pieczęć Dyrektora PUP)