

.....
/miejsowość, data/

POWIATOWY URZĄD PRACY
W SEJNACH

WNIOSEK O ODBYCIE PRZYGOTOWANIA ZAWODOWEGO DOROSŁYCH

- 1) Specjalisty ds. rozwoju zawodowego*
- 2) Osoby uprawnionej do odbywania przygotowania zawodowego dorosłych*

w formie:

- 1) *Praktycznej nauki zawodu**
- 2) *Przyuczenia do pracy dorosłych**

Imię i nazwisko

Data urodzenia telefon

Data rejestracji

Zawód wyuczony

Zawód ostatnio wykonywany

Nazwa i adres pracodawcy:

.....
.....

Nazwa zawodu, którego przygotowanie zawodowe dotyczy:

.....
.....

Motywacja:

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

.....
*(data, podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego lub osoby
uprawnionej do przygotowania zawodowego dorosłych*)*

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie moich danych osobowych w celu poznania potrzeb osób uprawnionych do odbywania przygotowania zawodowego dorosłych przez Powiatowy Urząd Pracy zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101 poz.926 z 2002r. z późn. zm.)

.....
*(data, podpis osoby uprawnionej do odbywania przygotowania
zawodowego dorosłych)*

* niepotrzebne skreślić

Wypełniają pracownicy PUP

1. Opinia doradcy zawodowego

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

2. Opinia pośrednika pracy - dotycząca możliwości skierowania kandydata do pracy

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego (w przypadku złożenia wniosku przez osobę uprawnioną)

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

.....
(data, pieczęć i podpis)

4. **Decyzja Dyrektora PUP:**

Wniosek rozpatrzono:

POZYTYWNIENIE/NEGATYWNIENIE*

.....
(data, pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

* niepotrzebnie skreślić