



## POWIATOWY URZĄD PRACY W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM

ul. Morska 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański  
☎ 55 246 95 00 fax 55 246 95 01 e-mail: gdno@praca.gov.pl  
NIP: 5782211273 REGON: 191978743

### Wypełnia urząd

Nr ewidencyjny	
PESEL	
Data ostatniej rejestracji	
Z prawem/bez prawa	

### ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE ZAMAWIANE

Wypełnienie karty nie oznacza zakwalifikowania się na szkolenie

### Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1.	<b>Imię i Nazwisko</b>	
2.	<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
3.	<b>PESEL</b>	
4.	<b>Adres zamieszkania</b>	
5.	<b>Nr telefonu, adres poczty elektronicznej</b>	
6.	<b>Wykształcenie</b>	
7.	<b>Zawód wyuczony</b>	
8.	<b>Zawód wykonywany przed rejestracją w urzędzie</b>	
9.	<b>Posiadane uprawnienia</b>	
10.	<b>Kierunek szkolenia o jaki ubiega się kandydat</b>	

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)



**POWIATOWY URZĄD PRACY  
W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM**

ul. Morska 1, 82-100 Nowy Dwór Gdański  
☎ 55 246 95 00 fax 55 246 95 01 e-mail: gdno@praca.gov.pl  
NIP: 5782211273 REGON: 191978743

**Cz. II. Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy**

**Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego**

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

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć)

**Decyzja:**

Kandydat zakwalifikowany \*

Kandydat nie zakwalifikowany \*

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)