

## WNIOSEK NA SZKOLENIE GRUPOWE

### Część I. Wypełnia kandydat na szkolenie

Wybrany temat szkolenia:.....

1. Nazwisko i imię.....imię ojca.....

2. PESEL.....data urodzenia.....

3. Seria i numer dowodu osobistego, a w przypadku cudzoziemca dokumentu  
stwierdzającego tożsamość.....

4. Adres zamieszkania.....

.....

nr tel. ....

Numer rachunku bankowego.....

prowadzony w .....

(nazwa banku)

5. Wykształcenie: (\*)

Podstawowe

Gimnazjalne

Zasadnicze zawodowe

Średnie ogólne

Policealne i średnie zawodowe

Wyższe

6. Zawód wyuczony:.....

- wykonywany ostatnio.....

- wykonywany najdłużej .....

7. Przebieg pracy zawodowej (trzy ostatnie miejsca pracy lub kluczowe miejsca pracy,  
zajmowane stanowiska, wykonywane zadania)\*

.....

.....

.....

.....

8. Posiadane uprawnienia, ukończone szkolenia\*: .....

.....

9. Dodatkowe umiejętności\* : .....

.....

\* w przypadku braku należy wpisać nie mam, nie dotyczy, brak

10. Czy korzystał(a) Pan/Pani w ciągu ostatnich 3 lat ze szkoleń organizowanych przez PUP (jeśli tak, proszę podać jakie)? .....

11. Uzasadnienie celowości szkolenia.

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

**Oświadczam, że:**

- Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych zeznań przewidzianej w art. 233 § 1 kk to jest kary pozbawienia wolności do lat 3, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe.
- Zapoznałam/łem się z informacją zawartą w planie szkoleń dotyczącą charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom na szkolenie i są one przeze mnie spełnione,

Na szkolenie grupowe kwalifikacja będzie przeprowadzana na podstawie analizy informacji zawartych w złożonej karcie kandydata na szkolenie. Wszystkie osoby, które złożyły kartę kandydata na szkolenie, o wynikach rekrutacji zostaną poinformowane pisemnie.

Karty kandydata na szkolenie wypełnione nieczytelnie lub nie zawierające wszystkich informacji wymaganych w punktach od 1 do 11 **nie będą rozpatrywane.**

**ZŁOŻENIE WNIOSKU NIE OZNACZA ZAKWALIFIKOWANIA NA SZKOLENIE.**

.....  
Podpis osoby bezrobotnej

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby PUP w Radomiu w celu realizacji moich potrzeb.

.....  
Podpis osoby bezrobotnej

**Część .II. Wypełnia pracownik Powiatowego Urzędu Pracy**

**1. Opinia pośrednika pracy dotycząca celowości skierowania na szkolenie.**

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

**2. Opinia doradcy zawodowego dotycząca celowości skierowania na szkolenie.**

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

**3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:**

**Skierowanie na szkolenie z inicjatywy kandydata na jego wniosek wynikająca z: \*\***

- braku kwalifikacji zawodowych,
- konieczności zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
- utraty zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
- braku umiejętności aktywnego poszukiwania pracy.

**Podjęte działania:**

- uzasadnienie celowości szkolenia ( ewentualne szanse podjęcia zatrudnienia)
- zamiar podjęcia działalności gospodarczej
- inne

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(podpis i pieczęć pracownika ds. szkoleń)

**Kandydat zakwalifikowany\*, Kandydat niezakwalifikowany\*\* .....**

**Nazwa szkolenia.....**

.....  
( data )

.....  
( podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

**(\*\*) właściwe podkreślić**