Załącznik nr 1

# ZGŁOSZENIE KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

# Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie\*

**1**.Nazwisko Imię ……….

**2.**Adres zamieszkania………………………………………………….……….Nr telefonu…………………………….….

### **3.** Nr PESEL lub*numer dokumentu stwierdzającego tożsamość w przypadku cudzoziemca …………………………………………………………...*

**4.**Wykształcenie ……….

(*nazwa szkoły*)

**6.**Zawód wyuczony ……….

– wykonywany ostatnio ……….

**7**.Posiadane uprawnienia i dodatkowe umiejętności: ……….

 ……….

**8. NAZWA KIERUNKU SZKOLENIA, KTÓRYM ZAINTERESOWANY JEST KANDYDAT:**

 ………

 ………

**9**.Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP:

□ NIE □ TAK

**10.**Jeżeli **TAK**, to proszę podać **nazwę** szkolenia (kursu) i rok jego ukończenia ………

 ……..

**11.**Czy podjął(ęła) Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia :

□ NIE □ TAK

**12.** Jeżeli TAK, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia ……..

 *(tak, nie)*

i na jakim stanowisku ……..

(data) (podpis kandydata na szkolenie)

**\*UWAGA – złożenie zgłoszenia na szkolenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się osoby na szkolenie.**

**Cz. II . Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy**

**1.**Opinia doradcy zawodowego o predyspozycjach zawodowych i preferowanym kierunku szkolenia: ……….

 ……….

 ……….

 ……….

Cel szkolenia:

 -przyuczenie do zawodu\*, – przekwalifikowanie\*, -doskonalenie zawodowe\*,

 *(data) (pieczęć i podpis)*

**2.** Opinia doradcy klienta dotycząca celowości przeszkolenia kandydata : ……..

 …….

 …….

 ……..

 *(data) (pieczęć i podpis)*

**3.**Informacja pracownika ds. szkoleń: …… ……

 ……

 ……

 …...

 *(data) (pieczęć i podpis)*

**4. Decyzja Komisji ds. organizacji szkoleń**

Komisja, biorąc pod uwagę kryteria rozpatrywania wniosków zawarte w §9 ust. 3 do Regulaminu organizacji szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opolu Lubelskim, wnioskuje o:

□ skierowanie kandydata na wnioskowane szkolenie

□ odmowę skierowania kandydata na wnioskowane szkolenie

………………………. …………………………. ……………………………….

 *(data, podpis i pieczęć ( data, podpis i pieczęć (data, podpis i pieczęć pracownika*

 *doradcy zawodowego) doradcy klienta) zajmującego się org. szkoleń)*

**5. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy**

Kandydat zakwalifikowany\*,

Kandydat nie zakwalifikowany\*

 *(data) (podpis i pieczątka Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy)*

\*niepotrzebne skreślić

*Procedurę postępowania związaną z organizacją szkoleń zawiera* ***Regulamin organizacji szkoleń dla osób bezrobotnych i innych osób uprawnionych zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Opolu Lubelskim***