



Braniewo, dnia.....

### Karta kandydata na szkolenie

1. Nazwisko i imię.....
2. Data urodzenia .....
3. Adres zamieszkania.....nr tel.....
4. Wykształcenie.....
5. Zawód wyuczony.....
6. Posiadane uprawnienia.....

Przebieg pracy zawodowej proszę wpisać w tabelę.

NAZWA ZAKŁADU PRACY	OSTATNI OKRES ZATRUDNIENIA	ZAJMOWANE STANOWISKO
1		
2		
3		

7. Nazwa kierunku szkolenia o jakie aktualnie ubiega się kandydat.....
8. Czy korzystał(a) Pan(i) ze szkolenia finansowanego przez PUP, jeśli tak to proszę podać nazwę szkolenia i rok.....
9. Czy podjął pan pracę po ukończonym szkoleniu.....
10. Czy uczęszcza Pan(i) do szkoły lub uczelni.....
11. Dlaczego chce Pan(i) ukończyć kurs?.....

.....  
( podpis kandydata na szkolenie)



Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy:

Nr ewidencyjny osoby bezrobotnej.....

Data ostatniej rejestracji w PUP.....

Uprawnienia do zasiłku.....

Uwagi.....

Opinia doradcy zawodowego:

Czy kandydat spełnia określone warunki do skierowania na szkolenie (właściwe podkreślić)

1. Brak kwalifikacji zawodowych,
2. Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji,
3. Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie,
4. Brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,

Uwagi.....

.....

Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

.....

.....

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

Opinia pośrednika pracy:

.....

.....

.....  
(data i podpis pracownika)

Decyzja  
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy  
Kandydat zakwalifikowany, nie zakwalifikowany

.....