



.....
(miejscowość, data)

.....
(nr ewidencyjny bezrobotnego)

.....
(data ostatniej rejestracji)

Karta kandydata na szkolenie zawodowe Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko Imię
2. Data urodzenia PESEL.....
3. Adres zam. Nr tel.
4. Wykształcenie
(nazwa i rok ukończenia szkoły)
5. Zawód wyuczony - wykonywany
6. Posiadane uprawnienia
7. Przebieg pracy zawodowej (podać co najmniej trzy ostatnie miejsca pracy)

Okres przepr.		Nazwa pracodawcy (zakładu pracy)	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych zadań
od	do		

Nazwa kierunku szkolenia o jakie aktualnie ubiega się kandydat:

Oświadczam, że (nie) korzystałem(am) ze szkolenia finansowanego ze środków Funduszu Pracy w ciągu ostatnich 3 lat, realizowanego na podstawie skierowania z PUP.

Jeżeli kandydat korzystał ze szkolenia, to proszę podać nazwę szkolenia (kursu)
..... i rok ukończenia szkolenia (kursu)

9. Uzasadnienie celowości szkolenia:

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

.....
(data)

.....
(podpis kandydata na szkolenie)



Cz. II. Przeznaczona dla PUP

1. Opinia pośrednika pracy:

1.1 Czy kandydat spełnia określone warunki:

- Brak kwalifikacji zawodowych
- Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
- Utrata zdolności do wykonywania pracy w wyuczonym lub dotychczasowym zawodzie
- Brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć pośrednika pracy)

2. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć doradcy zawodowego)