

.....
/miejscowość i data/

ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE GRUPOWE

Nazwisko Imię

Data urodzenia Telefon

Adres zamieszkania

Posiadane wykształcenie: ☐ wyższe ☐ średnie zawodowe
☐ średnie ogólnokształcące ☐ zasadnicze zawodowe ☐ podstawowe lub gimnazjalne

Zawód wyuczony / wykonywany

Posiadane kwalifikacje, nabyte umiejętności, ukończone szkolenia (np. obsługa komputera, prawo jazdy):

.....
.....

Czy kontynuuje Pan/i dalszą naukę? (jeżeli tak, to proszę wpisać nazwę szkoły i kierunek)

.....

Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:

.....
.....

Uzasadnienie celowości szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat:

- ☐ podjęcie zatrudnienia,
☐ podjęcie własnej działalności gospodarczej,
☐ inne (jakie?)
.....

.....
/podpis osoby składającej zgłoszenie/

WYPEŁNIENIE ZGŁOSZENIA NIE OZNACZA ZAKWALIFIKOWANIA NA SZKOLENIE!

WYPEŁNIA PRACOWNIK POWIATOWEGO URZĘDU PRACY:

Data wpływu zgłoszenia:

Data ostatniej rejestracji w PUP Cieszyn:

Kandydat jest objęty w ramach pomocy: ☐ Profilem I ☐ Profilem II ☐ Profilem III

Przynależność do grup osób będących w szczególnej sytuacji na rynku pracy:

- ☐ osoba do 30 roku życia
☐ osoba bezrobotna długotrwale
☐ osoba korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej
☐ osoba powyżej 50 roku życia
☐ osoba posiadająca co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia
☐ osoba niepełnosprawna

Dotychczasowe uczestnictwo w formach aktywizacyjnych (np. szkolenia, staże):

Lp.	Nazwa	Termin	Rezultat

Uwagi:
.....

.....
/podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego/