

**Wniosek o skierowanie na szkolenie grupowe / indywidualne*
pracownika lub osoby wykonującej inną pracę zarobkową
w wieku 45 lat i powyżej**

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy, numer PESEL, w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość

.....
Adres zamieszkania, nr telefonu

.....
Wykształcenie, zawód wyuczony

.....
Nazwa i adres pracodawcy

.....
Zawód wykonywany

.....
Staż pracy w zawodzie aktualnie wykonywanym

.....
Nazwa szkolenia wskazanego przez Wnioskodawcę

Uzasadnienie celowości w/w szkolenia:

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

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, Wnioskodawca zobowiązuje się do:

- regularnego uczęszczania na wszystkie zajęcia szkoleniowe, pod rygorem skreślenia z listy uczestników szkolenia i obciążenia kosztami szkolenia,
- systematycznego realizowania programu szkolenia,
- zwrotu kosztów szkolenia w przypadku przerwania szkolenia z własnej winy.

Oświadczam, że zapoznałem/łam się *Regulaminem organizacji szkoleń w Powiatowym Urzędzie Pracy Świdniku.*

Świdnik, dnia

.....
podpis Wnioskodawcy

I. OPINIA POŚREDNIKA PRACY:

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

.....
data i podpis pośrednika pracy

II. OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO O PREDYSPOZYCJACH ZAWODOWYCH I PREFEROWANYM KIERUNKU SZKOLENIA

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

.....
data i podpis doradcy zawodowego

III. OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO:

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

.....
data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego

IV. DECYZJA PUP W ŚWIDNIKU DOTYCZĄCA SPOSOBU ROZPATRZENIA WNIOSKU:

Rozpatrzono:
*pozytywnie / negatywnie / pozostawiono bez rozpoznania**

*Zatwierdzam / nie zatwierdzam**

.....
Podpis Kierownika Działu

.....
Podpis Dyrektora PUP w Świdniku

*niepotrzebne skreślić