# POWIATOWY URZĄD PRACY

 w Janowie Lubelski

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

(nr ewidencyjny bezrobotnego)

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

(data ostatniej rejestracji)

## KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

**Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie**

1. Nazwisko.........................................Imię............................................
2. Data urodzenia...................................................................................
3. Seria i numer dowodu osobistego…………………………PESEL \*………………………
4. Adres zamieszkania................................................................................................................

 Nr tel.......................................

1. Wykształcenie.........................................................................................................................
2. Zawód wyuczony....................................................................................................................
* wykonywany najdłużej...........................................................................................................
* wykonywany ostatnio.............................................................................................................
1. Posiadane uprawnienia:

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

1. Dodatkowe umiejętności:

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

1. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat

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

1. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP............................

(tak, nie)

1. Jeżeli tak, to proszę podać nazwę kierunku szkolenia (kursu)................................................

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

i rok ukończenia................................

12. Czy podjął(ęła) Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia ........................

 (tak, nie)

 Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia.....................

 (tak, nie)

 i na jakim stanowisku..............................................................................................................

**UWAGA – ZŁOŻENIE KARTY NIE OZNACZA SKIEROWANIA NA SZKOLENIE**

**Oświadczam, że:**

1. Uczestniczyłem(am) / nie uczestniczyłem(am)\*\* w szkoleniu finansowanym ze środków Funduszu Pracy na podstawie skierowania z Powiatowego Urzędu Pracy w okresie ostatnich 3 lat. Nazwa urzędu pracy, który wydał skierowanie na szkolenie………………………………………................................................................................. Łączna kwota środków przeznaczonych na szkolenie nie przekroczyła dziesięciokrotności minimalnego wynagrodzenia.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacyjnych, zgodnie z ustawą

o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019r., poz.1781 z późn. zm.)

Janów Lubelski, dnia .............................. ……………………………………

 (czytelny podpis kandydata na szkolenie)

***\**** *w przypadku cudzoziemca numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

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

1. Opinia doradcy klienta ……………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………. …………………………….

 data pieczęć i podpis

2. Opinia doradcy zawodowego: ………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………….. ……………………………..

 data pieczęć i podpis

3. Opinia pracownika ds. dotacji: ……………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

……………………………. ……………………………

 data pieczęć i podpis

4. Informacja pracownika ds. szkoleń:

 - Cel szkolenia:

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

 - nauka umiejętności poszukiwania i uzyskiwania zatrudnienia\*.

Podjęte działania ………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

 ……………………………... …………………………..

 data pieczęć i podpis

5. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Janowie Lubelskim:

Kandydat zakwalifikowany\*,

Kandydat nie zakwalifikowany\*…………………………………………………………...........

 ………………………………….........

 *data, podpis Dyrektora PUP*

*\* niepotrzebne skreślić*