



Puławy, dnia .....

**Zgłoszenie na szkolenie grupowe**

**Cz. I - Wypełnia osoba bezrobotna**

Imię i nazwisko: .....  
(proszę wypełnić drukowanymi literami)

PESEL: .....

Nr telefonu:.....

Adres zamieszkania: .....

Adres do korespondencji: .....

Zawód wyuczony: .....

Zawód/y wykonywane: .....

Posiadane uprawnienia i dodatkowe umiejętności: .....

**Proszę zaznaczyć kierunek szkolenia, w którym chciałby/aby Pan/Pani uczestniczyć:**

- Operator wózków jezdniowych podnośnikowych z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem.**
- Sprzedawca z obsługą kasy fiskalnej**

**Pouczenie:**

1. Złożenie zgłoszenia na szkolenie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem się osoby na szkolenie.
2. O sposobie rozpatrzenia zgłoszenia na szkolenie, zostaną powiadomione tylko osoby zakwalifikowane w formie telefonicznej lub pisemnej.
3. Procedurę postępowania związaną z organizacją szkoleń normuje Regulamin organizacji szkoleń dla osób bezrobotnych i innych uprawnionych osób zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Puławach.

Puławy, dnia .....

.....  
*Czytelny podpis kandydata na szkolenie*



**Cz. II – Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Puławach**

**OPINIA DORADCY KLIENTA**

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

.....  
*Data i podpis doradcy klienta*

**OPINIA DORADCY ZAWODOWEGO**

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

.....  
*Data i podpis doradcy zawodowego*

**OPINIA SPECJALISTY DS. ROZWOJU ZAWODOWEGO**

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

.....  
*Data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego*