



POWIATOWY URZĄD PRACY
w LUBLINIE Filia w Beżycach
 ul. Lubelska 8, 24-200 Beżyce,
 ☎ 81 517-32-40,
 📠 81 517-37-70



CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ

REGON: 431214322 NIP: 712-25-25-279

www.puplublin.pl e-mail: pupbelzyce@puplublin.pl; lulube@praca.gov.pl

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Cz. I. Wypełnia osoba bezrobotna/inna osoba uprawniona*

Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat.....

1. Nazwisko..... Imię

2. PESEL/dokument stwierdzający tożsamość**: /

3. Adres zamieszkania -

Nr tel.:

4. Adres do korespondencji -

5. Wykształcenie:.....

6. Zawód wyuczony:

Zawody dotychczas wykonywane:

.....

7. Umiejętności i kwalifikacje oraz posiadane uprawnienia zawodowe:

.....

.....

8. Posiadany stopień niepełnosprawności lub udokumentowane przeciwwskazania lekarskie.....

.....

Lublin, dn.

.....
 (podpis osoby bezrobotnej/innej osoby uprawnionej)

* **Uwaga – wypełnienie i złożenie karty kandydata na szkolenie nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.**

Osoba zakwalifikowana na szkolenie zostanie o tym fakcie powiadomiona.

** W przypadku cudzoziemca wpisać dokument stwierdzający tożsamość

Cz. II. Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia doradcy klienta:

.....

.....

Szkolenie celowe/niecelowe*

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2. Opinia doradcy zawodowego:

.....

.....

Szkolenie celowe/niecelowe*

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

- Cel szkolenia: - przyuczenie do zawodu*
- przekwalifikowanie*
- doskonalenie zawodowe*

Uwagi:.....

.....

.....

Szkolenie celowe/niecelowe*

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

*niepotrzebne skreślić

Cz. III. Decyzja Kierownika Filii Powiatowego Urzędu Pracy

.....

.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)