



KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

I. Część dotycząca kandydata na szkolenie:

1. **Nazwisko i imię:**
2. **PESEL** (w przypadku cudzoziemca nr dokumentu stwierdzającego tożsamość):
.....
3. **Telefon kontaktowy:**
4. Udziałem **w jakim szkoleniu** (zgodnym z aktualnym **Planem Szkoleń**) jest Pan/Pani zainteresowany/a (proszę podkreślić właściwe):
 - a) Operator wózka jezdniowego podnośnikowego z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem
 - b) Pracownik biurowy w małej firmie
 - c) Profesjonalny sprzedawca od podstaw
5. Czy **jest** Pan/Pani uczestnikiem lub **planuje uczestnictwo** w najbliższym czasie **w szkoleniu organizowanym przez inne instytucje** (proszę wpisać TAK lub NIE, jeśli tak proszę podać dodatkowo w jakim szkoleniu i w jakiej instytucji):
.....
.....
6. Udział w szkoleniu zwiększy moje szanse na podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej, w związku z (proszę podkreślić właściwe):
 - a) brakiem kwalifikacji zawodowych
 - b) koniecznością zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji
 - c) utratą zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie

II. Oświadczenie kandydata:

1. Oświadczam, że:
 - znane mi są zasady kierowania na szkolenie grupowe obowiązujące w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzesku, jak również przyjmuję do wiadomości, że wypełnienie karty zgłoszenia nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie
 - w okresie ostatnich 3 lat nie uczestniczyłem(łam) / uczestniczyłem/łam (proszę podkreślić właściwe) w szkoleniach finansowanych ze środków Funduszu Pracy na

podstawie skierowania z powiatowego urzędu pracy.

W przypadku uczestniczenia w szkoleniu/ach należy wypełnić poniższe pola:

Nazwa szkolenia / szkoleń:

.....

Czas trwania szkolenia / szkoleń:

Nazwa urzędu pracy, który skierował na szkolenie / szkolenia:

.....

.....

2. Czy w związku z deklaracją udziału w szkoleniu zgłasza Pan/Pani specjalne potrzeby np. wynikające z niepełnosprawności (proszę wpisać TAK lub NIE, jeśli tak proszę wpisać jakie np. tłumacz PJM, użycie pętli indukcyjnej, przygotowanie materiałów informacyjnych/szkoleniowych wydrukowanych większą czcionką niż standardowa, realizacja wsparcia w budynkach/pomieszczeniach dostępnych architektonicznie z uwagi na trudności w poruszaniu):

.....

.....

Brzesko, dnia

.....

(podpis kandydata na szkolenie)



Fundusze Europejskie
dla Małopolski

Dofinansowane przez
Unię Europejską



MAŁOPOLSKA