

Wpisano do rejestru wniosków pod nr

W
Y
P
E
Ł
N
I
A

P
U
P

Data wpływu wniosku do PUP

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/PESEL lub nr dok. stwierdzającego tożsamość
w przypadku cudzoziemców/

Głubczyce, dnia

Powiatowy Urząd Pracy
ul. Pocztowa 6
48 – 100 Głubczyce

W N I O S E K
O S K I E R O W A N I E N A S Z K O L E N I E

Proszę o skierowanie na szkolenie

/nazwa szkolenia/

Proszę uzasadnić celowość szkolenia.....

O ś w i a d c z a m, że po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia /otrzymaniu uprawnień/
zamierzam podjąć zatrudnienie w firmie

Dołączam / nie dołączam*) informacje o wybranym przez siebie szkoleniu.

W załączeniu przedkładam:

1. kartę kandydata na szkolenie z dnia
2. oświadczenie przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia odpowiedniej pracy

*) niepotrzebne skreślić

.....
/podpis bezrobotnego/