**POWIATOWY URZĄD PRACY W GŁUBCZYCACH**

48-100 Głubczyce, ul. Pocztowa 6

 Tel. (077) 485-20-37 fax (077) 485-87-60

e-mail: opgl@praca.gov.pl <http://pup-glubczyce.pl>

..................................................................... Głubczyce, dnia .........................

 /imię i nazwisko/

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

 /adres zamieszkania/

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

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

/ PESEL lub nr dok. stwierdzającego tożsamość

 w przypadku cudzoziemców/

**INFORMACJA O WYBRANYM SZKOLENIU**

Nazwa i termin szkolenia ………………………………………….……………………….…..

Nazwa i adres instytucji szkoleniowej ……………………………..…………………………..

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

Koszt szkolenia ……………………………………….……………………………………..….

Inne istotne informacje o szkoleniu …………………………………………………………….

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

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

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

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

………………………………………..

Podpis bezrobotnego