

.....
(nr ewidencyjny osoby bezrobotnej¹)

.....
(data ostatniej rejestracji¹)

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Część I Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko.....Imię/Imiona.....
2. Data urodzenia.....
3. Adres zam.....Nr tel.
4. Wykształcenie.....
(nazwa i rok ukończenia szkoły)
5. Zawód wyuczony.....Wykonywany.....
6. Posiadane uprawnienia.....
7. Przeciwwskazania zdrowotne (stopień niepełnosprawności)
8. Przebieg pracy zawodowej (podać co najmniej trzy ostatnie miejsca pracy)

Okres zatrudnienia		Nazwa pracodawcy (zakładu pracy)	Zajmowane stanowisko i rodzaj wykonywanych zadań
od	do		

¹ Wypełnia pracownik PUP w Kozienicach



9. Nazwa kierunku szkolenia o jakie się ubiega kandydat.....
.....
10. Czy korzystał (a) Pan (i) ze szkolenia finansowanego przez PUP - (TAK / NIE)². Jeżeli tak, proszę podać nazwę szkolenia oraz rok, w którym szkolenie odbywało się
-
.....
.....
11. Czy podjął (a) Pan (i) pracę po ukończeniu w/w szkolenia (kursu) - (TAK / NIE)², jeżeli tak, to czy zgodnie z kierunkiem odbytego szkolenia - (TAK / NIE)² i na jakim stanowisku.....
-
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis czytelny kandydata na szkolenie)

² Właściwie podkreślić



3. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego/pracownika³ ds. szkoleń:

3.1 Nazwa i zakres szkolenia o jakie ubiega się kandydat na szkolenie:.....

3.2 Przewidywany koszt w/w szkolenia zgodnie z definicją określoną w art. 2 ust. 1 pkt 12 ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach z dnia 20 kwietnia 2004r. /tekst jednolity - Dz. U. z 2008r. Nr 69, poz. 415, z późn. zm./

a) Należność przysługująca instytucji szkoleniowej (z/bez³ ubezpieczenia od następstw nieszczęśliwych wypadków; z/bez³ wyżywienia, z/bez³ egzaminów umożliwiających uzyskanie określonych uprawnień zawodowych): PLN.

b) Przewidywany koszt indywidualnego przejazdu na szkolenie: PLN.

c) Przewidywany koszt badań lekarskich /psychologicznych³: PLN.

3.3 Dotychczasowy udział kandydata w szkoleniach w okresie ostatnich 3 lat od daty złożenia wniosku o skierowanie na szkolenie:

	Nazwa szkolenia	Koszt szkolenia	Termin szkolenia	Rezultat
Szkolenia grupowe				
Szkolenia indywidualne				

³ Niepotrzebne skreślić



Łączny koszt szkoleń odbytych w okresie ostatnich 3 lat PLN

3.4 Kandydat uprawdopodobnił/nie uprawdopodobnił³, że szkolenie to zapewni uzyskanie odpowiedniej pracy lub podjęcie działalności gospodarczej w postaci:

- Oświadczenia przyszłego pracodawcy o zamiarze powierzenia kandydatowi odpowiedniej pracy po ukończeniu wskazanego przez kandydata szkolenia⁴
- Oświadczenia o zamiarze podjęcia przez kandydata działalności gospodarczej

3.5. Kandydat spełnia na podstawie opinii pośrednika pracy/doradcy zawodowego określone w art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy warunki do skierowania na szkolenie tzn.:

- Brak kwalifikacji zawodowych⁴
- Konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji w związku z brakiem propozycji odpowiedniej pracy
- Utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
- Brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

3.5 Występuje konieczność skierowania na specjalistyczne badania lekarskie (TAK / NIE)³

3.6 Cel szkolenia:

- przyuczenie do zawodu⁴
- przekwalifikowanie
- doskonalenie zawodowe
- nauka umiejętności poszukiwania i uzyskiwania zatrudnienia

3.7 Tryb skierowania na szkolenie:

- z inicjatywy PUP⁴
- z inicjatywy kandydata na wskazane przez niego szkolenie
- z inicjatywy pracodawcy

3.8 Podjęta decyzja:

- Kandydat zakwalifikowany na szkolenie⁴
- Kandydat niezakwalifikowany na szkolenie

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć specjalisty ds. szkoleń/pracownika ds. szkoleń)

⁴ Wpisać X we właściwy kwadrat

³ niepotrzebne skreślić

