



Powiatowy Urząd Pracy  
w Drawsku Pomorskim

(wypełnia PUP)

**Opinia pracownika PUP:**

pozytywna

negatywna

.....  
(data i podpis pracownika PUP)

**Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Drawsku Pomorskim:**

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

.....  
(data i podpis Dyrektora PUP)

**WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE  
DLA OSOBY BEZROBOTNEJ LUB POSZUKUJĄCEJ PRACY**

**UWAGA:**

Wniosek należy wypełniać w sposób czytelny. Nie należy modyfikować i usuwać elementów wniosku.

**wstawić znak X we właściwym miejscu**

**I. Dane dotyczące wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko .....
2. PESEL\* .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Adres korespondencyjny .....
5. Telefon / e – mail .....
6. Wykształcenie (kierunek, specjalność, nazwa i rok ukończenia szkoły) .....
7. Posiadane uprawnienia, umiejętności .....

\*w przypadku cudzoziemca, nr i seria dokumentu potwierdzającego tożsamość

**II. Udział w formach pomocy organizowanych przez urzędy pracy w ostatnich 3 latach:**

**TAK\***

**NIE**

\* jeżeli TAK wymienić jakie :

**III. Informacje dotyczące szkolenia:**

1. Wnioskuje o skierowanie mnie na szkolenie i sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego z zakresu (dokładna nazwa i zakres tematyczny szkolenia<sup>1</sup>): .....
2. Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie indywidualne: .....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>1</sup> Wnioskodawca może dołączyć do wniosku wybraną ofertę szkoleniową z danymi instytucji szkoleniowej (nazwa, adres oraz numer identyfikacji podatkowej NIP), terminem i kosztami szkolenia oraz nr rachunku bankowego instytucji szkoleniowej