



## KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE GRUPOWE

### Cz. I. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Nazwisko \_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_

2. Data i miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

3. Nr PESEL, a w przypadku cudzoziemca nr dokumentu potwierdzającego tożsamość \_\_\_\_\_

4. Adres zamieszkania \_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_

5. Data ostatniej rejestracji \_\_\_\_\_

6. Wykształcenie \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nazwa i rok ukończenia szkoły)

7. Zawód

- wykonywany najdłużej \_\_\_\_\_

- wykonywany ostatnio \_\_\_\_\_

8. Posiadane uprawnienia: \_\_\_\_\_

9. Dodatkowe umiejętności: \_\_\_\_\_

10. Nazwa kierunku szkolenia o jakie aktualnie ubiega się kandydat \_\_\_\_\_

11. Możliwość zapewnienia zatrudnienia po szkoleniu (zaświadczenie od pracodawcy) \_\_\_\_\_

12. Dotychczasowe uczestnictwo w szkoleniach organizowanych przez PUP: \_\_\_\_\_

(tak, nie; nazwa szkolenia, rok ukończenia)

13. Czy podjął(ęła) Pan/i pracę po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia \_\_\_\_\_

14. Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem odbytego szkolenia \_\_\_\_\_

i na jakim stanowisku \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (miejscowość i data)

\_\_\_\_\_ (podpis kandydata na szkolenie)



## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat:

1. nie uczestniczyłam/uczestniczyłem\* w szkoleniu na podstawie skierowania powiatowego urzędu pracy
2. uczestniczyłam/uczestniczyłem\* w szkoleniu na podstawie skierowania Powiatowego Urzędu Pracy w \_\_\_\_\_ w następujących szkoleniach: \_\_\_\_\_

koszt szkoleń wyniósł \_\_\_\_\_

### Oświadczam, że:

- wszystkie dane i informacje zawarte w niniejszej karcie kandydata są zgodne z prawdą,
- zapoznałem/łam\* się z informacją zawartą w planie szkoleń dotyczącą charakterystyki i wymagań stawianych kandydatom do szkoleń i są one przeze mnie spełnione,
- zapoznałem/łam\* się z informacją, że o wyniku rekrutacji powiadamiane są w drodze kontaktu listownego lub telefonicznego tylko osoby zakwalifikowane na szkolenie, w przypadku nie zakwalifikowania się, zgłoszenie będzie brane pod uwagę przy kolejnej rekrutacji, jeżeli jest ona przewidziana,
- zapoznałem/łam\* się z informacją, że mogę ubiegać się o zwrot kosztów przejazdu na: badania lekarskie lub psychologiczne, szkolenie, egzamin poza miejscem zamieszkania w związku ze skierowaniem przez Powiatowy Urząd Pracy w Wągrowcu,
- zapoznałem/łam\* się z informacją, że zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2013 roku, poz. 674 z późn. zm.) osoba, która odmówiła propozycji przyjęcia szkolenia albo przerwała je bez uzasadnionej przyczyny bądź po skierowaniu nie podjęła szkolenia, traci status osoby bezrobotnej na okres:
  - a. 120 dni w przypadku pierwszej odmowy,
  - b. 180 dni w przypadku drugiej odmowy,
  - c. 270 dni w przypadku trzeciej i każdej kolejnej odmowy,chyba, że powodem odmowy, przerwania lub nie podjęcia po otrzymaniu skierowania było podjęcie zatrudnienia, innej pracy zarobkowej lub działalności gospodarczej.
- zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 roku Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w karcie kandydata do celów rekrutacyjnych i monitorujących realizację szkolenia, jak i przeprowadzenia po ukończeniu szkolenia badań dotyczących skuteczności tej formy aktywizacji zawodowej.

\_\_\_\_\_  
(data i czytelny podpis kandydata na szkolenie)

\* niepotrzebne skreślić



**Cz. II. Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy**

1. Opinia doradcy zawodowego:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ ( podpis i pieczęćka doradcy zawodowego)

2. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Cel szkolenia:

- nabycie kwalifikacji, - zmiana kwalifikacji lub uzupełnienie kwalifikacji
- nauka umiejętności poszukiwania i uzyskania zatrudnienia\*

Kandydat zakwalifikowany/ nie zakwalifikowany\*

Nazwa szkolenia:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (podpis i pieczęćka specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

\* niepotrzebne skreślić