

Wągrowiec, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
( adres)

.....  
( nr telefonu)

**Dyrektor  
Powiatowego Urzędu Pracy  
w Wągrowcu**

**Wniosek bezrobotnego o skierowanie na szkolenie i pokrycie jego kosztów.**

Proszę o skierowanie na szkolenie : .....  
( nazwa szkolenia)

.....,

które odbędzie się w : .....  
( nazwa jednostki szkoleniowej)

Koszt szkolenia w kwocie : .....

Szkolenie pozwoli mi na :

1. podjęcie zatrudnienia w : .....  
( nazwa firmy)

.....

2. rozpoczęcie działalności gospodarczej : .....

.....

( rodzaj działalności)

.....

( czytelny podpis)

Adnotacje Powiatowego Urzędu Pracy : .....

.....

Wągrowiec, dnia ..... Podpis .....