



**POWIATOWY URZĄD PRACY
w LUBLINIE**

ul. Mełgiewska 11 c, 20-209 Lublin,

☎ 81 745-18-16,

☎ 745-18-17 wew.222

REGON: 431214322 NIP: 712-25-25-279

www.puplublin.pl e-mail: urzad@puplublin.pl; lul1@praca.gov.pl



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Cz. I. Wypełnia osoba bezrobotna/inna osoba uprawniona*

Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat.....

.....

1. Nazwisko..... Imię

2. PESEL/dokument stwierdzający tożsamość**:

3. Adres zamieszkania □□ - □□□

Nr tel.:

4. Adres do korespondencji □□ - □□□

5. Wykształcenie:.....

6. Zawód wyuczony:

Zawody dotychczas wykonywane:

.....

7. Umiejętności i kwalifikacje oraz posiadane uprawnienia zawodowe:

.....

.....

8. Uzasadnienie celowości udzielenia formy pomocy:

.....

.....

.....

.....

Lublin, dn.

.....
(podpis osoby bezrobotnej/innej osoby uprawnionej)

* Uwaga – wypełnienie i złożenie karty kandydata na szkolenie nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie.
Osoba zakwalifikowana na szkolenie zostanie o tym fakcie powiadomiona.

** W przypadku cudzoziemca wpisać dokument stwierdzający tożsamość

Cz. II. Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy

1. Opinia doradcy ds. zatrudnienia:

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

Szkolenie celowe/niecelowe*

Raport U1/U2, KRUS, CEIDG:

weryfikacja pozytywna

weryfikacja negatywna, uzasadnienie

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

2. Opinia specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

Uwagi:.....
.....
.....

Szkolenie celowe/niecelowe*

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)

*niepotrzebne skreślić

Cz. III. Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy

.....
.....

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis)