Zał. Nr 2

**KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE**

* Złożenie karty nie gwarantuje skierowania na deklarowane szkolenie.
* Karty osób, które utraciły status osoby bezrobotnej, zostają anulowane. W przypadku ponownej rejestracji w PUP Chełm, konieczne jest ponowne wypełnienie karty kandydata na szkolenie.

**Cz. I. Wypełniana przez kandydata na szkolenie**

1. Nazwisko ......................................................................................... Imię..........................................................
2. Data i miejsce urodzenia .......................................................................... PESEL ...........................................
3. Adres zamieszkania ..............................................................................................................................................

………………………………………………………... Nr tel. ............................................................................

1. Poziom wykształcenia ..........................................................................................................................................
2. Zawód wyuczony ..................................................................................................................................................

- wykonywany najdłużej .....................................................................okres ……................................................

- wykonywany ostatnio .......................................................................okres ........................................................

1. Posiadane uprawnienia ........................................................................................................................................

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

1. Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowany jest kandydat

**□ Kurs komputerowy z certyfikatem ECDL (BASE)**

**□ Szkolenie z zakresu umiejętności aktywnego poszukiwania pracy**

1. Czy w ciągu ostatnich 3 lat korzystał/(-a) Pan/i z bezpłatnych szkoleń finansowanych przez PUP lub inne instytucje rynku pracy - TAK / NIE

Jeśli tak proszę wskazać jakie ...............................................................................................................................................................................

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

Oświadczam, że wszystkie dane i informacje zawarte w powyższej KARCIE są zgodne z prawdą.

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

(data) (podpis kandydata na szkolenie)

**Cz. II. Wypełniana przez pracowników Powiatowego Urzędu Pracy**

1. **Opinia doradcy klienta\***

**-** o celowości uczestniczenia w **kursie komputerowym z certyfikatem ECDL (BASE)**

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka)

- o celowości uczestniczenia w szkoleniu w zakresie **umiejętność aktywnego poszukiwania pracy**

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

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

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

(data) (podpis i pieczątka)

1. **Informacja o zakwalifikowaniu na szkolenie**

Kandydat został zakwalifikowany na:

* listę podstawową
* listę rezerwową

szkolenia realizowanego od ………………………..do……………………..

Kandydat nie został zakwalifikowany na w/w szkolenie:

* został wykreślony z ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Chełmie
* odmówił udziału w szkoleniu
* inne…………………………………

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

(data ) (podpis i pieczątka specjalisty

ds. rozwoju zawodowego)

\* właściwe podkreślić