

## FORMULARZ BADAJĄCY POTRZEBY SZKOLENIOWE

Osoby zainteresowane odbyciem szkolenia uprzejmie prosimy o czytelne wypełnienie całego formularza

1. Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Nr telefonu.....

Adres.....

Wykształcenie.....

2. Czy dotychczas uczestniczył/ła Pan/Pani w szkoleniach organizowanych przez Powiatowy Urząd Pracy?

TAK

NIE

Jeśli TAK to proszę podać nazwę szkolenia (kursu).....

..... i rok ukończenia .....

3. Czy dotychczas uczestniczył/ła Pan/Pani w szkoleniach organizowanych przez inne jednostki niż PUP?

TAK

NIE

Jeśli TAK to proszę podać nazwę szkolenia (kursu).....

..... i rok ukończenia.....

4. Nazwa kierunku szkolenia (kursu), którym jest zainteresowany kandydat:

1. ....

2. ....

3. ....

**UWAGA!!!** – wypełnienie powyższego formularza nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie

.....  
(data i czytelny podpis)