



POWIATOWY URZĄD PRACY
78-300 ŚWIDWIN ul. Kołobrzeska 3
tel.: 94 365 40 40; 94 365 57 30, fax: 94 365 08 80
www.swidwin.praca.gov.pl
e-mail: swidwin@swidwin.praca.gov.pl
<http://pup.swidwin.ibip.pl>

wypełnia PUP

Wniosek sprawdzono pod względem merytorycznym:

Nr w rejestrze:.....

data i podpis pracownika PUP

Wniosek został rozpatrzony:

POZYTYWNE ☐

NEGATYWNE ☐

data i podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdwinie

.....
/miejscowość data/

Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne dla osoby poszukującej

Imię i Nazwisko

PESEL Nr. tel. kontaktowego.....

Posiadane kwalifikacje i umiejętności

.....

.....

Adres zam.

.....

Wnoszę o sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego w kierunku:

.....

na stanowisku

Uzasadnienie osoby wnioskującej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data

.....
podpis osoby wnioskującej