



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:

.....
data i podpis pracownika PUP

Nr w rejestrze:.....

Wniosek został rozpatrzony:

POZYTYWNIE ☐

NEGATYWNIE ☐

.....
data i podpis Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Świdwinie

.....
Miejscowość i data

Wniosek o skierowanie na szkolenie indywidualne uprawdopodobnione podjęciem zatrudnienia

Imię i Nazwisko

PESEL Numer tel. kontaktowego:.....

Posiadane kwalifikacje i umiejętności

.....

Adres zam.

.....

Wnoszę o sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego w kierunku:

.....

Potencjalny pracodawca gwarantujący zatrudnienie :

.....

na stanowisku

Uzasadnienie osoby wnioskującej:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
podpis osoby wnioskującej