Załącznik nr 3 do Zasad
**Karta zgłoszenia kandydata na szkolenie grupowe
przez doradcę klienta**
(wypełnia doradca klienta) **Szkolenie wskazane w Indywidualnym Planie Działania: p.n.**…………………………………………….....…………………………………………………
………………………………………………..….…………………………………………………
………………………………………………………………………………………….……………
Imię i Nazwisko: ……………………………………………………………………….………………..
Adres korespondencyjny:
……………………………………………..….……………………………………………………
………………………………………………….………………………………………….…………
Pesel: ……………………………………………………………………………………………..……
Numer telefonu:
…………………………………………………………………………………………
Uzasadnienie celowości odbycia szkolenia:

* brak kwalifikacji zawodowych
* utrata zdolności do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie
* konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji zawodowych
* brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

 inne: ………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………….….…..………………………………………
………………………………………………………………………………………………….
Uwagi dodatkowe (np. informacje o szczególnych potrzebach kandydata)
………………………………………………………………………………………………………
…………………………………………………………………………...…………………….……

……………………………………
data i podpis doradcy klienta
 **Uwaga!**
**Przedłożenie karty kandydata na szkolenie grupowe nie jest równoznaczne
z zakwalifikowaniem osoby na wskazane szkolenie.**