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.**