*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.**…………………………………………….....…………………………………………………………

………………………………………………..….…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….……………………

1. Imię i Nazwisko: ……………………………………………………………………….………………..

2. Adres korespondencyjny:

………………………………………………..….…………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….……………………

3. PESEL: ……………………………………………………………………………………………..……

4. Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………

5. 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

………………………………………………….……..………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………...…………………….………………

………………………………………………………………………………………...……….………………

…………………………………………………………..

*data i podpis doradcy klienta*

**UWAGA!**

**Przedłożenie karty kandydata na szkolenie grupowe nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem osoby
na wskazane szkolenie.**