



.....
miejsowość, data

**POWIATOWY URZĄD PRACY
W BEŁCHATOWIE**

**WNIOSEK
o skierowanie na przygotowanie zawodowe dorosłych
w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych**

na zasadach określonych w ustawie o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy z dnia 20 kwietnia 2004 roku (t.j Dz. U. z 2017 r. poz. 1065 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 11 kwietnia 2014 roku w sprawie przygotowania zawodowego dorosłych (Dz. U. z 2014 r. poz 497).

Wnoszę o:

skierowanie na przygotowanie zawodowe dorosłych w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych umożliwiające przystąpienie do egzaminu czeladniczego, w zawodzie:
.....potwierdzającego nabyte kwalifikacje.

Uzasadnienie celowości skierowania na przygotowanie zawodowe dorosłych.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

1. Nazwisko i imię:.....
2. Data i miejsce urodzenia:..... PESEL:.....
3. Adres zameldowania:.....
4. Adres zamieszkania (w przypadku gdy jest inny niż wymieniony wyżej):
.....
5. Tel. kontaktowy:.....
6. Poziom wykształcenia:
(należy podać profil/kierunek lub uzyskany tytuł)
.....
7. Posiadane uprawnienia (kwalifikacje) uzyskane w trakcie szkoleń:
.....

.....
.....
8. Posiadane orzeczenie o stopniu niepełnosprawności¹:

TAK

NIE

Jeżeli tak, to jaki jest to stopień niepełnosprawności¹:

znaczny

umiarkowany

lekki

9. Przebieg pracy zawodowej – należy wymienić wszystkie okresy zatrudnienia (wraz z zajmowanymi stanowiskami potwierdzone świadectwami pracy).

Okresy pracy		Stanowisko	Nazwa zakładu pracy
od	do		

10. Wnioskowana forma egzaminu praktycznej nauki zawodu - **egzamin czeladniczy przeprowadzony przez komisję izby rzemieślniczej.**

11. Czy jako wnioskodawca prowadził/a / Pan/i rozmowy z ewentualnym pracodawcą, który zainteresowany jest utworzeniem miejsca przygotowania zawodowego?

TAK

NIE

Jeżeli tak proszę podać dane pracodawcy (nazwę firmy, siedzibę, tel. kontaktowy)

.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Bełchatowie

.....
(nr ewidencyjny osoby)

.....
(data zarejestrowania w PUP)

1. Wniosek spełnia warunki formalnoprawne¹:

TAK NIE

2. Skierowanie na przygotowanie zawodowe dorosłych ma być poprzedzone skierowaniem na badania lekarskie¹: TAK NIE

Opinia specjalisty do spraw rozwoju zawodowego.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sugerowany okres odbywania przygotowania zawodowego dorosłych formie praktycznej nauki zawodu.....

.....
pieczęć i podpis specjalisty do spraw rozwoju zawodowego

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na skierowanie i sfinansowanie kosztów przygotowania zawodowego dorosłych w formie praktycznej nauki zawodu dorosłych na okres

.....

.....
*podpis dyrektora powiatowego urzędu pracy
lub osoby upoważnionej*

* niepotrzebne skreślić
¹ właściwe zaznaczyć