

# Powiatowy Urząd Pracy w Suwałkach

Wypełnia specjalista ds. rozwoju zawodowego	
Data ostatniej rejestracji	
Bezrobotny z prawem/bez prawa do zasiłku	

## KARTA KANDYDATA

### Cz. I Wypełnia kandydat

1. Nazwisko..... Imię.....
2. PESEL\*..... Numer telefonu .....
3. Adres zameldowania\*\*.....
4. Wykształcenie.....
5. Zawód wyuczony.....
  - zawód wykonywany najdłużej.....
  - zawód wykonywany ostatnio.....
6. Staż pracy ogółem.....
7. Posiadane uprawnienia (potwierdzone dokumentem)  
.....
8. Dodatkowe umiejętności  
.....
9. **Nazwa egzaminu/licencji\*\*\*, którym zainteresowany jest kandydat:**  
.....
10. Czy korzystał(a) Pan(i) z finansowania szkoleń, kosztów egzaminu, licencji, studiów podyplomowych?  
 TAK  NIE
- Jeżeli tak, to proszę podać nazwę formy.....  
i rok uczestnictwa.....
11. Czy podjął(ęła) Pan(i) pracę po ukończeniu wyżej wymienionej formy?  
 TAK  NIE  
- Jeżeli tak, to czy podjęta praca była zgodna z kierunkiem ww. formy?  
 TAK  NIE

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

\* w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzający tożsamość

\*\* w przypadku cudzoziemca adres zamieszkania

\*\*\* niepotrzebne skreślić

## Cz. II Wypełniają pracownicy Powiatowego Urzędu Pracy

### 1. **Opinia pośrednika pracy** dotycząca kandydata:

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

Skierowanie na egzamin/licencje:

- z inicjatywy kandydata na jego wniosek\*
- z inicjatywy Powiatowego Urzędu Pracy\*

**Nazwa egzaminu/licencji\*:**.....

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

### 2. **Opinia doradcy zawodowego** o predyspozycjach zawodowych

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

### 3. **Informacja pracownika ds. szkoleń:**

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

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis)

### 4. **Decyzja kierownika Powiatowego Urzędu Pracy:**

- kandydat zakwalifikowany\*,
- kandydat nie zakwalifikowany\*,

.....  
.....

.....  
(data)

.....  
(pieczęć i podpis Kierownika PUP)

\* – niepotrzebne skreślić