

Załącznik Nr 3 do wniosku o szkolenie indywidualne

(miejscowość)

(data: dd, mm, rrrr)

(nazwisko i imię wnioskodawcy)

(numer PESEL/dokument tożsamości¹)

UZASADNIENIE CELOWOŚCI UKOŃCZENIA SZKOLENIA
(dotyczy osób, które nie posiadają pisemnej deklaracji zatrudnienia)

Poniżej prezentuję moje uzasadnienie wniosku, na które składają się poniżej prezentowane przeze mnie informacje:

I. Zdecydowałam/em się na złożenie wniosku o udzielenie szkolenia, gdyż: (zaznaczyć właściwy kwadrat i uzupełnić)

- nie posiadam doświadczenia i kwalifikacji zawodowych dzięki którym można skutecznie zabiegać o ofertę
- zachodzi konieczność zmiany/uzupełnienia przeze mnie kwalifikacji, ponieważ:

- utraciłam/am zdolność do wykonywania pracy w dotychczas wykonywanym zawodzie, ponieważ:

¹ Numer PESEL należy zaznaczyć w przypadku osób narodowości polskiej, nr dokumentu tożsamości w przypadku cudzoziemców

II. Decyzję dotyczącą zakresu/kierunku szkolenia podjęłam/em w oparciu o: (zaznaczyć właściwy kwadrat i uzupełnić):

informacje zawarte w publikowanych ofertach pracy pracodawców, którymi jestem zainteresowana/y (należy wskazać rodzaj oferty pracy oraz przekazane uwagi co do uzupełnienia kwalifikacji)

opinie pracownika agencji zatrudnienia lub pracy tymczasowej, poprzez którą poszukuję zatrudnienia (należy wskazać nazwy agencji pracy tymczasowej oraz przekazane uwagi co do uzupełnienia kwalifikacji)

opinie pracodawców, z którymi nawiązałam/em kontakt w sprawie pracy (należy wskazać nazwy tych pracodawców)

III. Po zakończonym szkoleniu zamierzam zabiegać o następujące oferty pracy: (należy precyzyjnie wskazać stanowiska lub rodzaj wykonywanej pracy)

IV. Dokonałam/em rozeznania, iż o wyżej wymienione oferty mogę zabiegać u następujących pracodawców: (należy precyzyjnie wskazać co najmniej 3 pracodawców, do których wnioskodawca niezwłocznie po ukończeniu szkolenia zamierza zgłosić się na rozmowę w sprawie pracy)

V. Dodatkowe informacje, które Urząd powinien wziąć pod uwagę przy podejmowaniu decyzji o sposobie rozpatrzenia wniosku:

(miejsowość)

(data: dd, mm, rr)

(czytelny podpis wnioskodawcy)