





## CZEŚĆ II – wypełnia Powiatowy Urząd Pracy w Oświęcimiu

**1. Opinia doradcy klienta:** aktywność kandydata w zakresie rozwoju zawodowego i poprawy własnej sytuacji na rynku pracy, np. korzystanie z oferty Urzędu, udział w projektach zewnętrznych, szukanie pracy poza Urzędem, IPD, zasadność skierowania na szkolenie:

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

Końcowa opinia dot. skierowania na szkolenie:       Pozytywna       Negatywna

.....  
data, podpis i pieczętka doradcy klienta

**2. Opinia doradcy zawodowego:** szkolenie wymaga szczególnych predyspozycji psychofizycznych i zachodzi konieczność skierowania na specjalistyczne badania lekarskie lub psychologiczne:       Tak       Nie

Wynik badań lekarskich:       Pozytywny       Negatywny       Nie dotyczy

.....  
data, podpis i pieczętka doradcy zawodowego

### 3. Informacja specjalisty ds. rozwoju zawodowego:

1) Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenie?       Tak       Nie  
Jeżeli nie to dlaczego:

.....  
.....

2) Czy kandydat uczestniczył w szkoleniu lub innych formach wsparcia finansowanych przez PUP:       Tak       Nie

Uwagi .....

3) Uzasadnienie celowości skierowania na szkolenie:

- zmiana, nabycie, podwyższenie lub uzupełnienie kwalifikacji,
- utrata uprawnień,
- stan zdrowia,
- doświadczenie zawodowe,
- posiadanie deklaracji od potencjalnego pracodawcy o możliwości zatrudnienia, oświadczenie o zamiarze podjęcia działalności gospodarczej, szkolenie osób w wieku 45 lat i powyżej, zainteresowanych pomocą w rozwoju zawodowym, nauka umiejętności poszukiwania i uzyskiwania zatrudnienia, inne:

.....  
.....

4) Dodatkowe informacje:

.....  
.....

.....  
data, podpis i pieczętka specjalisty ds. rozwoju zawodowego

### **CZĘŚĆ III – rozpatrzenie wniosku**

Uwagi końcowe: .....

**Osoba zakwalifikowana/niezakwalifikowana\***

.....  
data, podpis i pieczętka  
kierownika

.....  
data, podpis i pieczętka  
doradcy klienta

.....  
data, podpis i pieczętka  
specjalisty ds. rozwoju zawodowego

Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Oświęcimiu:

**Osoba zakwalifikowana/niezakwalifikowana\***

.....  
data, podpis i pieczętka Dyrektora PUP  
działającego z upoważnienia Starosty