

KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Część 1. Wypełnia kandydat na szkolenie

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia.....
3. PESEL.....
4. Adres zamieszkania.....
5. Telefon.....
6. Wykształcenie.....
7. Zawód wyuczony..... staż pracy.....
8. Zawód wykonywany (najdłużej)..... staż pracy.....
9. Czy kandydat posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności? TAK/NIE*
10. Znajomość języków obcych:
 - nazwa..... stopień znajomości - biegły/przeciętny/słaby*
 - nazwa..... stopień znajomości - biegły/przeciętny/słaby*
11. Posiadane dodatkowe uprawnienia.....
- 12. Nazwa kierunku szkolenia o które ubiega się kandydat.....**
.....
13. Jaką pracą kandydat jest zainteresowany?.....
14. Czy dotychczas korzystał (a) Pan/Pani ze szkolenia finansowanego przez Urząd Pracy? TAK/NIE*,
jeżeli TAK, proszę podać nazwę szkolenia i rok ukończenia.....
15. Czy podjął Pan/Pani zatrudnienie po ukończeniu wyżej wymienionego szkolenia? TAK/NIE*,
jeżeli TAK, to czy zgodnie z kierunkiem odbytego szkolenia? TAK/NIE*

.....
(data i podpis kandydata na szkolenia)

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

.....
(imię i nazwisko kandydata na szkolenie)

.....
(PESEL kandydata na szkolenie)

OPINIA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI KIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIA

Część 2. Wypełnia pracownik PUP Poddębice – pośrednik pracy

1. Czy kandydat odmówił w ciągu ostatnich 12 miesięcy przyjęcia propozycji zatrudnienia, stażu, przygotowania zawodowego lub szkolenia? TAK/NIE*,
jeżeli TAK, proszę podać kiedy, czego propozycja dotyczyła i jaki był powód odmowy.

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

2. Czy w obecnej chwili jest dla kandydata na szkolenie odpowiednia oferta pracy? TAK/NIE*
3. Czy stanowisko pracy wskazane przez pracodawcę w oświadczeniu o zamiarze zatrudnienia spełnia kryteria odpowiedniej pracy dla kandydata na szkolenia, zgodnie z art. 2 ust,1 pkt 16 Ustawy o promocji zatrudnienia instytucjach rynku pracy? ** TAK/NIE*

.....
(data i podpis i pieczętka pośrednika pracy)

* proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź

** dotyczy wniosku na sfinansowanie kosztów szkolenia indywidualnego, kosztów egzaminu lub uzyskania licencji oraz na dofinansowanie kosztów studiów podyplomowych

.....
(imię i nazwisko kandydata na szkolenie)

.....
(PESEL kandydata na szkolenie)

OPINIA DOTYCZĄCA CELOWOŚCI SKIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIE

Część 3. Wypełnia pracownik PUP Poddębice – doradca zawodowy

Spełnianie kryteriów ubiegania się o szkolenie	nie 0 pkt	tak 1 pkt	
Utrata zdolności do pracy w dotychczasowym zawodzie (ograniczenia zdrowotne, brak lub utrata odpowiednich uprawnień, etc)	nie 0 pkt	ograniczenie zdolności 1 pkt	tak 2 pkt
Doświadczenie zawodowe (również praktyki, staże, prace wolontaryjne etc)	rozbieżne 0 pkt	pokrewne 1 pkt	zgodne 2 pkt
Posiadane wykształcenie	rozbieżne 0 pkt	pokrewne 1 pkt	zgodne 2 pkt
Cel zawodowy	rozbieżny 0 pkt	pokrewny 1 pkt	zgodny 2 pkt
Zmiana/podwyższenie/rozszerzenie kwalifikacji zawodowych	nieuzasadniona 0 pkt	wskazana 1 pkt	konieczna 2 pkt
Szczególna sytuacja na rynku pracy (zgodnie z art. 49 ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy).	nie 0 pkt	tak 2 pkt	
Posiadanie potwierdzenia możliwości zatrudnienia przez pracodawcę	nie 0 pkt	tak 5 pkt	
suma punktów:			

DODATKOWE INFORMACJE:

- łatwość nawiązywania kontaktów, komunikatywność

(1 – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa)

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- umiejętność uzasadniania i argumentowania myśli, opinii, poglądów

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- motywacja do udziału w szkoleniu, do podjęcia pracy

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- perspektywa podjęcia zatrudnienia po ukończeniu szkolenia

(1 – bardzo niskie, 6 – bardzo wysokie prawdopodobieństwo podjęcia zatrudnienia po zakończeniu szkolenia)

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

- częstotliwość nawiązywania kontaktów z pracodawcami w skali roku

(1 – bardzo niska, 6 – ocena wysoka)

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

.....
(data i podpis i pieczętka doradcy zawodowego)

.....
(imię i nazwisko kandydata na szkolenie)

.....
(PESEL kandydata na szkolenie)

OPINIA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI KIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIA

Część 4. Wypełnia pracownik PUP Poddębice – specjalista ds. rozwoju zawodowego

1. Cel szkolenia:

- przyuczenie do zawodu,
- przekwalifikowanie,
- doskonalenie zawodowe,
- uzupełnienie kwalifikacji,
- nauka umiejętności poszukiwania pracy,
- inne,(jaki).....
.....

2. Skierowanie na szkolenie z inicjatywy:

- Starosty,
- kandydata na wskazane przez niego szkolenie,
- pracodawcy,

3. Czy kandydat spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenia:

- brak kwalifikacji zawodowych,
- konieczność zmiany lub uzupełnienia kwalifikacji w związku z brakiem propozycji odpowiedniej pracy, utrata zdolności do wykonywania pracy w wyuczonym lub dotychczas wykonywanym zawodzie,
- brak umiejętności aktywnego poszukiwania pracy,

4. Status kandydata:

- bezrobotny do 25 roku życia,
- bezrobotny długotrwale lub kobieta, która nie podjęła zatrudnienia po urodzeniu dziecka,
- bezrobotny powyżej 50 roku życia,
- bezrobotny bez kwalifikacji zawodowych, doświadczenia zawodowego lub wykształcenia średniego,
- bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia,
- bezrobotny, który po odbyciu kary pozbawienia wolności nie podjął zatrudnienia,
- bezrobotny niepełnosprawny,

5. Czy kandydat uczestniczył w okresie ostatnich 3 lat w szkoleniu organizowanym przez PUP? TAK/NIE*,
jeżeli TAK, to proszę podać nazwę, termin i koszt szkolenia oraz zatrudnienie po ukończonym szkoleniu:

.....
.....

6. Kandydat został

ZAKWALIFIKOWANY	NIEZAKWALIFIKOWANY
------------------------	---------------------------

7. Jeżeli kandydat nie został zakwalifikowany – należy podać uzasadnienie.

.....
.....

.....
(data i podpis i pieczętka specjalisty ds. rozwoju zawodowego)