Załącznik nr 3

do Zasad organizacji i finansowania szkoleń

w Powiatowym Urzędzie Pracy w Śremie

Śrem, dnia ....................................

**Powiatowy Urząd Pracy**

**w Śremie**

**WNIOSEK**

**o sfinansowanie ze środków Funduszu Pracy, kosztów egzaminów umożliwiających uzyskanie świadectw, dyplomów, zaświadczeń, określonych uprawnień lub tytułów zawodowych,   
oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu\*)**

**INFORMACJA O WNIOSKODAWCY** (wypełnia wnioskodawca)

1. Imię i nazwisko: ….................................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia: …................................................ PESEL ….................................................

3. Nr dokumentu stwierdzającego tożsamość (dotyczy cudzoziemca): ....................................................

4. Adres zamieszkania: …........................................................................ telefon: …................................

5. Nazwa i rok ukończenia szkoły: …........................................................................................................

6. Zawód wyuczony: …..............................................................................................................................

7. Zawód wykonywany: ….........................................................................................................................

8. Posiadane uprawnienia i umiejętności: ….............................................................................................

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

9. Staż pracy: …..........................................................................................................................................

10. Ostatnie miejsce pracy:

…................................................................................................................................................................

11. Czy korzystał(a) Pan(i) ze szkolenia lub egzaminu organizowanego przez PUP\*):

**TAK NIE**

Jeżeli tak, to z jakiego szkolenia lub egzaminu?

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

12. Uzasadnienie

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

\*) niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA O WYSOKOŚCI KOSZTU EGZAMINU UMOŻLIWIAJĄCEGO UZYSKANIE ŚWIADECTWA, DYPLOMU, ZAŚWIADCZENIA, OKREŚLONYCH UPRAWNIEŃ LUB TYTUŁU ZAWODOWEGO ORAZ LICENCJI, NIEZBĘDNYCH DO WYKONYWANIA DANEGO ZAWODU\*).**

1. Nazwa egzaminu lub licencji (proszę podać również nazwę świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, uprawnień, tytułu zawodowego lub licencji\*) o które Pan(i) chce się ubiegać: .................................

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

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

1. Koszt egzaminu umożliwiającego uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonego uprawnienia lub tytułu zawodowego oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu:

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

1. Nazwa i adres jednostki szkoleniowej/instytucji egzaminującej gdzie będzie przeprowadzony egzamin umożliwiający uzyskanie świadectwa, dyplomu, zaświadczenia, określonego uprawnienia lub tytułu zawodowego oraz licencji niezbędnych do wykonywania danego zawodu\*:.....................

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

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

1. Termin egzaminu: ….........................................................................................................................

….......................................................

(podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić