Poddębice, ………………………………………………………………….………

# KARTA KANDYDATA NA SZKOLENIE, STUDIA PODYPLOMOWE, EGZAMIN\*

## Część 1. Wypełnia kandydat

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 szkolenia, studiów podyplomowych, egzaminu**\***, o które ubiega się kandydat**………………………………………..

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

1. Jaką pracą kandydat jest zainteresowany?……………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Czy dotychczas korzystał(a) Pan/Pani z form pomocy finansowanych przez Urząd Pracy? **TAK/NIE\*** jeżeli TAK, proszę podać z jakiej i rok jej korzystania………………………………………………………………………………………………………….
3. Czy podjął Pan/Pani zatrudnienie po ukończeniu wyżej wymienionej formy pomocy? **TAK/NIE\***jeżeli TAK, to czy zgodnie z kierunkiem zrealizowanej formy pomocy? **TAK/NIE\***

………………………………………………………………………………………….

(data i podpis kandydata)

\* proszę zaznaczyć właściwy wariant

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

* spełniam wymagania stawiane kandydatom na szkolenie, studia podyplomowe, egzamin,
* zostałem(am) poinformowany(a), iż wypełnienie karty kandydata na szkolenie, studia podyplomowe, egzamin nie oznacza zakwalifikowanie się na szkolenie, studia podyplomowe, egzamin,
* zostałem(am) poinformowany(a), iż powiadomione pisemnie lub telefonicznie zostaną tylko osoby zakwalifikowane do udziału w szkoleniu, studiach podyplomowych, egzaminie.
* zostałem(am) poinformowany(a), o prawach i obowiązkach wynikających z uczestnictwa w szkoleniu, studiach podyplomowych, egzaminie.

………………………………………………………………………………………….

(data i podpis kandydata)

dodatkowo dla kandydatów na szkolenie

* jestem dyspozycyjny(a) i gotowy(a) do udziału w szkoleniu obejmującym przeciętnie 25 godzin zajęć w tygodniu,

………………………………………………………………………………………….

(data i podpis kandydata)

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

 (imię i nazwisko kandydata) (PESEL kandydata)

# OPINIA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI

**SKIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIE, STUDIA PODYPLOMOWE, EGZAMIN**

(proszę zaznaczyć właściwy wariant)

## Część 2. Wypełnia pracownik PUP Poddębice – pośrednik pracy (pokój numer 2, 3)

1. Czy w obecnej chwili jest dla kandydata na szkolenie, studia podyplomowe, egzamin odpowiednia oferta pracy?

TAK / NIE (proszę zaznaczyć właściwy wariant)

1. Czy w ciągu ostatnich 12 miesięcy kandydat na szkolenie, studia podyplomowe, egzamin odmówił bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy? TAK / NIE (proszę zaznaczyć właściwy wariant)

**UWAGI:**

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

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

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

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

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

………………………………………………………………………………………….

(data i podpis i pieczątka pośrednika pracy)

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

 (imię i nazwisko kandydata) (PESEL kandydata)

# OPINIA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIE STUDIA PODYPLOMOWE, EGZAMIN

(proszę zaznaczyć właściwy wariant)

## Część 3. Wypełnia pracownik PUP Poddębice – doradca zawodowy (pokój numer 1)

### I. OBSZAR ZAWODOWY

1. Zgodność poziomu i kierunku wykształceniu w stosunku do profilu szkolenia, studiów podyplomowych, egzamin

(proszę zaznaczyć właściwy wariant)

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

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

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

(1-całkowita rozbieżność; 6-całkowita zgodność)

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

1. Dotychczasowe doświadczenia zawodowe

(staż pracy, w przypadku zawodów wykonywanych-nazwa stanowiska lub charakter wykonywanej pracy)

* 1. w zawodzie wyuczonym.......................................................................................................................................................................................
	2. w zawodach wykonywanych..................................................................................................................................................................................

1. Zdobyte kwalifikacje zawodowe, posiadane umiejętności

* 1. ukończone kursy/szkolenia (nazwa, rok)-w tym finansowanie przez PUP Poddębice

* + .................................................................................................................................................................................................................................................
	+ .................................................................................................................................................................................................................................................
	+ .................................................................................................................................................................................................................................................
	1. umiejętności nawiązujące do kierunku szkolenia, studiów podyplomowych, egzaminu (proszę zaznaczyć właściwy

wariant)

* + .................................................................................................................................................................................................................................................
	+ ................................................................................................................................................................................................................................................
	+ .................................................................................................................................................................................................................................................

(1-całkowita rozbieżność, 6-całkowita zgodność)

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

1. Zainteresowania i preferencje zawodowe

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

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

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

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

### II. DODATKOWE INFORMACJE

* łatwość nawiązywania kontaktów, komunikatywność
	1. – ocena najniższa, 6 – ocena najwyższa)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  |  | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  |
|     | umiejętność uzasadniana 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  |
|   (1 – bardzo  | perspektywa podjęcia zatrudnienia po ukończeniu szkolenia, studiów podyplomowych, egzaminu niskie, 6 – bardzo wysokie prawdopodobieństwo podjęcia zatrudnienia po zakończeniu szkolenia, studiów podyplomowych, egzaminu)  |
| 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  |

1. Najczęściej wykorzystywane sposoby docierania do pracodawców:

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

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

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

### III.DECYZJA ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIE, STUDIA PODYPLOMOWE, EGZAMIN

(proszę zaznaczyć właściwy wariant)

|  |  |
| --- | --- |
| **POZYTYWNA**  | **NEGATYWNA**  |

**Uzasadnienie:**

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

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

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

………………………………………………………………………………………….

(data i podpis i pieczątka doradcy zawodowego)

………………………………………… ………………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata) (PESEL kandydata)

# OPINIA DOTYCZĄCA MOŻLIWOŚCI

**KIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIE, STUDIA PODYPLOMOWE, EGZAMIN**

Część 4. Wypełnia pracownik PUP Poddębice – specjalista ds. rozwoju zawodowego (pokój nr 7)

1. Cel szkolenia, studiów podyplomowych, egzaminu:

 przyuczenie do zawodu,

 przekwalifikowanie,

 doskonalenie zawodowe,

 uzupełnienie kwalifikacji,

 nauka umiejętności poszukiwania pracy,

 inne,(jakie)………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Skierowanie z inicjatywy:

 Starosty,

 kandydata na wskazane przez niego szkolenie, studia podyplomowe, egzamin,  pracodawcy,

1. Status kandydata:

 osoba bezrobotna niebędąca w szczególnej sytuacji na rynku,

 osoba bezrobotna będąca w szczególnej sytuacji na rynku pracy:

 bezrobotny długotrwale

 bezrobotny do 30 roku życia,

 bezrobotny powyżej 50 roku życia,

 bezrobotny korzystający ze świadczeń z pomocy społecznej,

 bezrobotny samotnie wychowujący co najmniej jedno dziecko do 18 roku życia,

 bezrobotny posiadający co najmniej jedno dziecko do 6 roku życia lub co najmniej jedno dziecko niepełnosprawne do 18 roku życia,  bezrobotny niepełnosprawny.

 Osoba poszukująca pracy, która spełnia ustawowo wymagania do korzystania z pomocy, ponieważ:

 jest w okresie wypowiedzenia stosunku pracy lub stosunku służbowego z przyczyn dotyczących zakładu pracy,

 jest zatrudniona u pracodawcy, wobec którego ogłoszono upadłość lub który jest w stanie likwidacji, z wyłączeniem likwidacji w celu prywatyzacji,

 otrzymuje świadczenie socjalne przysługujące na urlopie górniczym lub górniczy zasiłek socjalny,  uczestniczy w zajęciach Centrum Integracji Społecznej lub indywidualnym programie integracji,  jest żołnierzem rezerwy,

 pobiera rentę szkoleniową,

 pobiera świadczenie szkoleniowe, o którym mowa w art. 70 ust. 6 ustawy,

 podlega ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników jako domownik lub małżonek rolnika,

 jest pracownikiem lub osobą wykonującą inną pracę zarobkową lub działalność w wieku 45 lat i powyżej,

 jest cudzoziemcem.

1. Czy kandydat uczestniczył w okresie bieżącego roku kalendarzowego z finansowanej przez PUP formy pomocy:

TAK/NIE (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź),

jeżeli TAK, to podać nazwę, termin i koszt formy pomocy oraz zatrudnienie po jej ukończeniu.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Kandydat spełnia określone ustawą warunki do skierowania na szkolenie, studia podyplomowe, egzamin:

TAK/NIE (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)

## **DECYZJA ODNOŚNIE MOŻLIWOŚCI SKIEROWANIA KANDYDATA NA SZKOLENIE, STUDIA PODYPLOMOWE, EGZAMIN**

kandydat został

(proszę zaznaczyć właściwy wariant)

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKWALIFIKOWANY**  | **NIEZAKWALIFIKOWANY**  |

Jeżeli kandydat nie został zakwalifikowany – należy podać uzasadnienie.

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

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

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

…....…………………………………………………………………….………….

(data i podpis specjalisty ds. rozwoju zawodowego)

# Decyzja Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Poddębicach

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………………………….......................................................................................................

Data urodzenia ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………...

Nazwa szkolenia, studiów podyplomowych, egzaminu, o które ubiega się kandydat :

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

został

(proszę zaznaczyć właściwy wariant)

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKWALIFIKOWANY**  | **NIEZAKWALIFIKOWANY**  |

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

 (data) (podpis i pieczątka Dyrektora

 Powiatowego Urzędu Pracy w Poddębicach)