



## Cz. II - Wypełnia pracownik Urzędu Pracy

1. Numer ewidencyjny bezrobotnego .....

2. Data ostatniej rejestracji .....

3. Sytuacja materialna, rodzaj dochodu w chwili kierowania na szkolenie:

osoba bezrobotna z prawem do zasiłku

osoba bezrobotna bez prawa do zasiłku

4. Opinia doradcy zawodowego:

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

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis

5. Opinia pośrednika pracy:

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

.....  
data

.....  
pieczętka i podpis