

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