



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Załącznik nr 3 do wniosku

Kutno, dnia

INFORMACJE O WYBRANYM PRZEZ BEZROBOTNEGO SZKOLENIU I PROPONOWANEJ INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

Nazwa szkolenia:

Termin szkolenia:

Nazwa i adres wskazanej instytucji szkoleniowej*:

.....

Koszt szkolenia:

Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które osoba bezrobotna uzna za istotne:

.....

Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej:.....

.....

.....

.....

.....

.....

/podpis osoby bezrobotnej/

*wskazanie instytucji szkoleniowej nie jest wiążące dla Urzędu Pracy