



POWIATOWY URZĄD PRACY W KUTNIE



Załącznik nr 3 do wniosku

Kutno, dnia

INFORMACJE O WYBRANYM PRZEZ OSOBĘ BEZROBOTNĄ SZKOLENIU I PROPONOWANEJ INSTYTUCJI SZKOLENIOWEJ

Nazwa szkolenia:

Termin szkolenia:

Nazwa, adres, **NIP** wskazanej instytucji szkoleniowej*:

.....

Koszt szkolenia:

Nr rachunku płatniczego instytucji szkoleniowej

Inne informacje o wskazanym szkoleniu, które bezrobotny uzna za istotne:

.....

.....

Uzasadnienie wyboru instytucji szkoleniowej:.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis osoby bezrobotnej)

*wskazanie instytucji szkoleniowej nie jest wiążące dla Urzędu Pracy