

Jestem zainteresowany kierunkami szkoleń ☐ TAK ☐ NIE

Jezeli tak to jakimi:

Jestem zainteresowany/a podjęciem zatrudnienia w krajach Unii Europejskiej/Europejskiego Obszaru Gospodarczego

☐ TAK ☐ NIE

Znajomość języków obcych:

język

język

język

w mowie:

- ☐ A1 – początkujący
- ☐ A2 - niższy średniozaawansowany
- ☐ B1 – średniozaawansowany
- ☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany
- ☐ C1 – zaawansowany
- ☐ C2 – biegły

w mowie:

- ☐ A1 - początkujący
- ☐ A2 - niższy średniozaawansowany
- ☐ B1 – średniozaawansowany
- ☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany
- ☐ C1 – zaawansowany
- ☐ C2 – biegły

w mowie:

- ☐ A1 - początkujący
- ☐ A2 - niższy średniozaawansowany
- ☐ B1 – średniozaawansowany
- ☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany
- ☐ C1 – zaawansowany
- ☐ C2 – biegły

w piśmie:

- ☐ A1 - początkujący
- ☐ A2 - niższy średniozaawansowany
- ☐ B1 – średniozaawansowany
- ☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany
- ☐ C1 – zaawansowany
- ☐ C2 – biegły

w piśmie:

- ☐ A1 – początkujący
- ☐ A2 - niższy średniozaawansowany
- ☐ B1 – średniozaawansowany
- ☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany
- ☐ C1 – zaawansowany
- ☐ C2 – biegły

w piśmie:

- ☐ A1 - początkujący
- ☐ A2 - niższy średniozaawansowany
- ☐ B1 – średniozaawansowany
- ☐ B2 - wyższy średnio zaawansowany
- ☐ C1 - zaawansowany
- ☐ C2 – biegły

Przebieg pracy zawodowej – do niniejszego wniosku załączam świadectwa pracy w ilości sztuk, oraz inne dokumenty niezbędne do ustalenia prawa do świadczeń (w przypadku pobierania świadczeń ZUS stosowne oświadczenie o pobieraniu renty, zasiłku chorobowego, macierzyńskiego, świadczenia rehabilitacyjnego)
W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej zaświadczenie z ZUS o okresie opłacania składek.

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na kontakt telefoniczny

nr telefonu

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na kontakt e-mail

adres e-mail

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na udział w badaniach rynku pracy przeprowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem pouczone o warunkach zachowania statusu bezrobotnego

.....
data i podpis bezrobotnego

* niepotrzebne skreślić