Kielce, dn. ………………………….

Data złożenia wniosku (wypełnia WUP) ………………………………………………

***Wojewódzki Urząd Pracy w Kielcach***

***ul. Witosa 86, 25-561 Kielce***

***Centrum Poradnictwa Zawodowego***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W INDYWIDUALNYM ROZWOJU ZAWODOWYM  PRACODAWCY I JEGO PRACOWNIKÓW** | | | |
| 1. **Dane pracodawcy** | | | |
| Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy | |  | |
| NIP | |  | |
| Adres | |  | |
| Numer telefonu i faksu | |  | |
| Adres e-mail | |  | |
| Adres strony internetowej | |  | |
| Imię i nazwisko osoby wskazanej przez pracodawcę do kontaktu | |  | |
| 1. **Zakres oczekiwanej pomocy** | | | |
|  | | | |
| 1. **Lista osób, którym ma być świadczona pomoc w indywidualnym rozwoju zawodowym** | | | |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko pracownika lub pracodawcy* | | *PESEL/ w przypadku cudzoziemca numer dokumentu stwierdzającego tożsamość* |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

………………………………………………………

*Pieczątka i podpis pracodawcy*