



.....  
(miejsowość, data)

## Formularz zgłoszeniowy - wstępny „Potwierdzone kwalifikacje zawodowe Twoją szansą na lepsze jutro”

**Imię i Nazwisko:**

.....  
**Adres zamieszkania:**

.....  
(miejsowość, kod pocztowy)

.....  
(ulica, nr domu/lokalu)

**tel.:** .....

**mail:** .....

**Rodzaj wybranego egzaminu**.....

(mistrzowski, czeladniczy, sprawdzający)

**Zawód** .....

(wybrany do egzaminu)

**Doświadczenie zawodowe:**

Staż pracy rekrutanta w danym zawodzie, w którym będzie zdawany egzamin:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(zakład, od kiedy do kiedy)

**Odbyta nauka zawodu:**

Staż nauki, rekrutanta w danym zawodzie lub pokrewnym, w którym będzie zdawany egzamin:

.....  
.....  
.....  
(szkoła, od kiedy do kiedy)

**Obecny status na rynku pracy:**

\*Bezrobotny, bezrobotny zarejestrowany w PUP, osoba pracująca

.....  
(data, czytelny podpis rekrutanta)

**\*Niepotrzebne skreślić.**

**Uwaga!**

Wszystkie informacje Kandydata zawarte w formularzu powyżej, będą weryfikowane na etapie przystąpienia do projektu.