POWIATOWY URZĄD PRACY
W INOWROCŁAWIU

.....
(imię i nazwisko)
.....
(adres zamieszkania)
.....
(miejscowość)
.....
(wykształcenie)
.....
(zawód wyuczony)
.....
(telefon kontaktowy)

Inowrocław, dnia .....

Dyrektor
Powiatowego Urzędu Pracy
w Inowrocławiu
ul. Mątewska 17

WNIOSEK O SKIEROWANIE NA SZKOLENIE INDYWIDUALNE

Proszę o skierowanie mnie na szkolenie.
Nazwa wybranego kierunku szkolenia.
.....
.....
.....
.....
Uzasadnienie wniosku.
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis kandydata na szkolenie)