

**Uwaga ! Wypełnienie zgłoszenia nie oznacza zakwalifikowania na szkolenie**

Inowrocław, dnia ………………………

**ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE**

Nazwisko ………………………………………. Imię …………………………………………..……..

1. PESEL …………………………………………………………………………………….…….
2. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………..……
3. Nr telefonu ………………………………………………………………………...…….………
4. Wykształcenie ……………………………… zawód …………………....……………………..

**Nazwa kierunku szkolenia, którym zainteresowana jest osoba uprawniona:**

1. **Pomocnik operatora obrabiarek CNC \***
2. **Pomocnik operatora obrabiarki WATERJET – cięcie wodą \***
3. **Pomocnik operatora pieca hartowniczego \***
4. **Operator automatu wtórnego uszczelniania pakietów szybowych \***
* **Niepotrzebne skreślić**

………………………………………………

 (podpis osoby bezrobotnej )