

**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:**

**Prawo jazdy kat. C z kwalifikacją wstępną przyspieszoną do kat. C**

 ………………………………………………

 (podpis osoby bezrobotnej)

Aktywizacja osób młodych pozostających bez pracy w powiecie inowrocławskim (IV)