

**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 )

„Wsparcie aktywności zawodowej osób bezrobotnych w powiecie inowrocławskim (V)”