**Załącznik nr 2** do wniosku o skierowanie na wybrane szkolenie

 …............................................

 (miejscowość, data)

|  |
| --- |
| **ZGŁOSZENIE PRACODAWCY LUB PRZEDSIĘBIORCY WSKAZUJĄCE CELOWOŚĆ UKOŃCZENIA SZKOLENIA** **(dot. pracujących osób zarejestrowanych jako poszukujące pracy)**  |

1. Pełna nazwa pracodawcy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

2. Imię i nazwisko osoby wnioskującej o skierowanie na wybrane szkolenie: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3. Stanowisko na, którym jest zatrudniana osoba wnioskująca: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. Opina pracodawcy wskazująca celowość udziału pracownika w szkoleniu:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ...............................................................................................

 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej)