

INFORMACJE WSTĘPNE DO USŁUGI DORADCZEJ

Klient został poproszony przez pracownika PUP o rejestrację i przekazanie informacji: NIE TAK

Informacje zawarte w niniejszym kwestionariuszu mogą zostać przekazane pośrednikowi pracy, liderowi klubu pracy, specjalście ds. rozwoju zawodowego lub innemu pracownikowi PUP celem ustalenia (na ich podstawie) działań przygotowawczych i przeprowadzenia testów kompetencji w celu ułatwienia określenia/ustalenia indywidualnych potrzeb: NIE TAK

Dane Osobowe

Imię *:

Nazwisko *:

Ulica *:

Miejscowość *:

Kod pocztowy *:

Nr telefonu *:

E-mail *:

Wiek *:

Kwalifikacje/umiejętności i wiedza *:

Przyczyny, które uniemożliwiają / utrudniają podjęcie zatrudnienia: *

- brak odpowiednich kwalifikacji, jakich
- brak doświadczenia zawodowego
- trudności lub brak możliwości dojazdu do pracy
- opieka nad małym dzieckiem lub osobą zależną
- zły stan zdrowia, jakie ograniczenia zdrowotne:
- wiek
- inne, jakie:

jakich kwalifikacji?

wypisz przyczyny zdrowotne

wypisz inne przyczyny

Potrzebuję wsparcia lub porady w zakresie

* pola wymagane