WNIOSEK OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O ZAREJESRTOWANIE JAKO OSOBY POSZUKUJĄCEJ PRACY W POWIATOWYM URZĘDZIE PRACY W MIKOŁOWIE

1 PESEL

2 Numer rachunku bankowego

3 Data i miejsce urodzenia

dzień | m-c | rok

……

4 Nazwisko

Nazw. rodowe

Imiona

5 Imiona rodziców

Ojca ……

Matki ……

6 Adres zameldowania na pobyt stały

kod pocztowy -

miejscowość (poczta)

ulica (wieś)

nr domu

nr mieszk.

7 Adres zameldowania na pobyt czasowy na okres do dnia ……

kod pocztowy -

miejscowość (poczta) ……

ulica - wieś ……

nr domu, nr mieszkania ……

8 Adres do korespondencji

kod pocztowy -

miejscowość (poczta) ……

ulica (wieś) ……

nr domu/nr mieszk. ……

9

* telefon ……

* adres e-mail ……

* pola nieobowiązkowe

10 Płeć

mężczyzna ☐

kobieta ☐

11 Obywatelstwo

……

12 Wykształcenie

1. ……
2. ……

13 Ukończone szkoły

1. ……
2. ……

14 Zawody wyuczone ……

zawody wykonywane ……

kwalifikacje wyodrębnione w zawodach ……

zawód w którym chciałbym/chciałabym pracować* ……

*wpisać w przypadku posiadania odpowiednich kompetencji i kwalifikacji potwierdzonych stosownymi dokumentami lub udokumentowania ciągłości pracy w okresie min. 6 miesięcy

15 Znajomość języków obcych (stopień znajomości: 1 - słaby 2 - biegły)

	stopień znajomości
1. ……	
2. ……	
3. ……	

16 Posiadane uprawnienia zawodowe

1. ……
2. ……
3. ……

17 Stosunek pracy (stosunek służbowy) w okresie 6 miesięcy przed zarejestrowaniem w powietowym urzędzie pracy został rozwiązany

	nie	tak
1. za moim wypowiedzeniem		
2. na mocy porozumienia stron		
3. przez pracodawcę bez wypowiedzenia z mojej winy		

18 Zainteresowanie kierunkami szkoleń

1. ……
2. ……
3. ……

19 Zainteresowanie podjęciem zatrudnienia w krajach EOG

Nie	Tak

20 Rodzaj niepełnosprawności

……

Stopień niepełnosprawności

……

Jestem opiekunem osoby niepełnosprawnej, nie pobierającym świadczenia pielęgnacyjnego, specjalnego zasiłku opiekuńczego lub zasiłku dla opiekuna.

TAK / NIE*

*niepotrzebne skreślić

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie w trakcie rejestracji dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostałem(am) pouczony(a) o warunkach zachowania statusu poszukującego pracy.

Wyrażam zgodę na udział w badaniach na rynku pracy prowadzonych przez publiczne służby zatrudnienia, organy administracji rządowej lub samorządowej lub na ich zlecenie.

TAK / NIE*

*niepotrzebne skreślić

data	podpis poszukującego pracy
data	podpis pracownika PUP