

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
adres

INFORMACJA O WYBRANYM PRZEZ SIEBIE SZKOLENIU
(nieobligatoryjnie)

Nazwa szkolenia

.....

Nazwa i adres wybranej instytucji szkoleniowej

.....

Numer z Rejestru Instytucji Szkoleniowych

Planowany termin rozpoczęcia szkolenia

Planowany termin zakończenia szkolenia

Koszt szkolenia

Inne istotne informacje o szkoleniu

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Uzasadnienie wyboru powyższej instytucji

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(data i podpis Wnioskodawcy)

(Powiatowy Urząd Pracy w Tarnobrzegu zastrzega sobie prawo wyboru instytucji szkoleniowej).