

RODZAJ PRACY, JAKA BĘDZIE WYKONYWANA PRZEZ SKIEROWANEGO BEZROBOTNEGO LUB SKIEROWANEGO OPIEKUNA¹ ORAZ WSKAZANIE WYMAGANYCH KWALIFIKACJI, UMIEJĘTNOŚCI I DOŚWIADCZENIA ZAWODOWEGO NIEZBĘDNEGO DO WYKONYWANIA PRACY, JAKIE POWINIEN POSIADAĆ SKIEROWANY BEZROBOTNY LUB SKIEROWANY OPIEKUN², OKREŚLONE W PRZEPISACH WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 35 UST. 5 USTAWY O PROMOCJI ZATRUDNIENIA I INSTYTUCJACH RYNKU PRACY

	Nazwa stanowiska		

Rodzaj pracy, jak będzie wykonywane przez skierowanego bezrobotnego lub opiekuna ³			
Kwalifikacje			
Umiejętności			
Doświadczenie zawodowe			
Adres miejsca wykonywania pracy			

.....
czytelny podpis i pieczęć wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

² Niepotrzebne skreślić

³ Niepotrzebne skreślić