



**CENTRUM
AKTYWIZACJI
ZAWODOWEJ**

Powiatowy Urząd Pracy

ul. Sandomierska 6a
37-400 Nisko
tel.: 15 841 23 13
fax.: 15 841 28 08
e-mail: poczta@pupnisko.pl
www.pupnisko.pl

**WNIOSEK PRACODAWCY DOTYCZĄCY POMOCY
DORADCY ZAWODOWEGO**

1. Imię i nazwisko lub nazwa pracodawcy
2. Adres.....
3. Telefon/faks/ e-mail/adres strony internetowej
4. Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakt z PUP w Nisku
5. Numer identyfikacji podatkowej
6. Formy oczekiwanej pomocy:
 - dobór kandydatów na stanowisko zgłoszone w krajowej ofercie pracy spośród osób zarejestrowanych.
 - wsparcie indywidualnego rozwoju zawodowego pracodawcy i jego pracowników przez udzielenie indywidualnych porad zawodowych.*
7. Nazwa zawodu lub specjalności na które istnieje zapotrzebowanie

.....
Data

.....
Podpis pracodawcy

**pracodawca zainteresowany wsparciem indywidualnego rozwoju zawodowego powinien dołączyć do wniosku listę osób, którym ma być świadczona pomoc.*