

**ŽÁDOST O REKVALIFIKACI**

uchazeče o zaměstnání z evidence Úřadu práce v

Jméno a příjmení		
Rodné číslo	Telefon / mobil	
Bydliště	PSČ	
Vzdělání (název školy)	Obor	Rok ukončení školy
Předchozí kurzy hrazené ÚP (název, rok)		

Mám zájem o rekvalifikaci v oboru	
--	--

S podmínkami pro zařazení do rekvalifikace jsem byl/a seznámen/a na informační schůzce na úřadu práce Nedoložené přílohy k žádosti o rekvalifikaci doručím do 5 pracovních dnů po podání žádosti.	
Dne	Podpis uchazeče

Vyjádření odboru zprostředkování	
Zprostředkovatel ÚP:..... výplatní skupina	
Zdravotní stav / omezení ČID, PID, ZPS	
Doporučuji zabezpečit rekvalifikaci z důvodu nemožnosti zprostředkování vhodného zaměstnání	
Poznámka:	
.....	
.....	
Dne	Podpis zprostředkovatele

Přílohy k žádosti Viz informace	Datum vyžádání	Datum doručení	Podpis uchazeče v případě dodatečného doručení příloh	
Příslib zaměstnání / prohlášení OSVČ				
Potvrzení o zdravotním stavu				
Rozhodnutí příslušného orgánu o sociální potřebnosti			Cestovné požadováno ve výši	
Poznámka pracovníka úřadu práce:				

Odstoupení od žádosti / datum, odůvodnění:
.....