**Рівненський центр ПТО ДСЗ**

**Заявка**

На професійне навчання у Рівненському центрі ПТО ДСЗ

Безробітних за професією / напрямом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , які перебувають на обліку в

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата замовлення \_\_\_. \_\_\_ .202\_\_ .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Професія, напрям професійного навчання | Вид навчання  (підготовка,  перепідготовка,  підвищення  кваліфікації) | К-сть  безробітних | Освіта | Замовлення та  особливі вимоги  роботодавців | Дата  початку | Орієнтовна  дата  працевлашту-вання |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

Відповідальна особа, посада Ім`я ПРІЗВИЩЕ

Виконавець: Ім`я, Прізвище

Контактний тел.