Załącznik nr 5 do Wniosku

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).