



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
www.esfcr.cz

## ÚŘAD PRÁCE ČESKÉ REPUBLIKY

### ZÁJEM O ZVOLENOU REKVALIFIKACI uchazeče o zaměstnání - zájemce o zaměstnání v rámci projektu OP LZZ: Vzdělávání a dovednosti pro trh práce (reg.č.: CZ.1.04./2.1.00/03.00017)

dle § 109a zákona č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů

**A Vyplní uchazeč o zaměstnání\* - zájemce o zaměstnání\* (\* nevhodící se škrtněte):**

**Příjmení a jméno:**

Rodné číslo:

Kontaktní spojení: telefon  
e-mail

Doplňující vzdělání a dovednosti včetně jazykových znalostí, ŘP apod.:

Absolvované rekvalifikace nehrazené Úřadem práce ČR:

Absolvování v roce:

*Vykonávané profese a pracovní činnosti, které se vztahují k požadované rekvalifikaci:  
Počet roků (měsíců) praxe:*

a)

b)

c)

**Mám zájem o zvolenou rekvalifikaci (napište název kurzu):**

.....  
**Rekvalifikační zařízení:**  
.....



- 1 Uchazeč/zájemce o zaměstnání doloží krajské pobočce Úřadu práce ČR (dále jen „Úřad práce“) cenu rekvalifikace včetně závěrečné zkoušky potvrzením od zvoleného rekvalifikačního zařízení.
- 2 V případě, že rekvalifikační zařízení před vstupem do rekvalifikačního kurzu požaduje posouzení zdravotního stavu lékařem, je povinností uchazeče/zájemce o zaměstnání toto lékařské vyšetření doložit Úřadu práce. Náklady na lékařská vyšetření hradí uchazeč/zájemce o zaměstnání.