FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

na spotkanie informacyjne n/t projektu
„Wzmocnienie potencjału pracowników niepublicznych instytucji rynku pracy”

DANE INSTYTUCJI ZGŁASZAJĄCEJ PRACOWNIKA NA SPOTKANIE INFORMACYJNE

Nazwa instytucji

cd Nazwa instytucji

NIP

Typ instytucji (status prawny)

RODZAJ NIEPUBLICZNEJ INSTYTUCJI RYNKU PRACY - zaznaczyć prawidłowe

- ☐ Instytucja dialogu społecznego
- ☐ Instytucja partnerstwa lokalnego
- ☐ Agencja zatrudnienia
- ☐ Instytucja szkoleniowa

DANE TELEADRESOWE (SIEDZIBA FIRMY)

Ulica

Numer domu

Numer lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Powiat

Województwo

0

Telefon (wraz z numerem kierunkowym)

0

Fax (wraz z numerem kierunkowym)

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

DANE OSOBY ZGŁASZANEJ DO UDZIAŁU W SPOTKANIU INFORMACYJNYM

Imię

Nazwisko

0

Telefon kontaktowy
(wraz z numerem kierunkowym)

Adres poczty elektronicznej

MIEJSCE SPOTKANIA INFORMACYJNEGO

Miasto

Formularz proszę przesłać na adres Biura Organizatora Projektu:
WYG International Sp. z o.o.
ul. PCK 10/5
40-057 Katowice
tel. (0 32) 2511026 fax. (0 32) 2511047

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Sektorowego Programu Operacyjnego Rozwój Zasobów Ludzkich