



Projekt 1.45 „Kształcenie kadry zarządzającej instytucji pomocy i integracji społecznej w formie studiów podyplomowych”
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY na STUDIA PODYPLOMOWE dla Kadry Zarządzającej
w ramach projektu prowadzonego przez Centrum Rozwoju Zasobów Ludzkich w Warszawie

Nazwa Ośrodka	.....
Adres Ośrodka	Miejscowość Kod pocztowy Ulica
Osoba odpowiedzialna za rekrutację (imię i nazwisko, telefon, faks, e-mail)	..... ..... .....

DANE PERSONALNE OSOBY KIEROWANEJ NA STUDIA PODYPLOMOWE

Imię i Nazwisko	.....
Zajmowane stanowisko	.....
Nr telefonu, adres e-mail	.....

KIERUNEK STUDIÓW PODYPLOMOWYCH*

(proszę zaznaczyć „1” przy wybranym kierunku studiów oraz „2” przy drugim w kolejności – jeżeli chodzi o preferencje kierunku)

1	Organizacja pomocy społecznej		6	Zarządzanie gospodarką społeczną	
2	Zarządzanie instytucjami pomocy społecznej		7	Zarządzanie i marketing	
3	Administracja i zarządzanie dla kadry kierowniczej administracji publicznej		8	Ekonomia społeczna	
4	Zarządzanie informacją w instytucjach publicznych		9	Organizacja i zarządzanie	
5	Zarządzanie polityką społeczną		10	Zarządzanie funduszami europejskimi.	

11. Inny wybrany kierunek studiów (nazwa uczelni, miejscowość)

.....
.....

Nazwa preferowanej uczelni studiów podyplomowych, miejscowość	...............
Wstępna deklaracja dotycząca korzystania z noclegów	TAK NIE - (proszę zakreślić właściwe)

DANE PERSONALNE OSOBY REZERWOWEJ KIEROWANEJ NA STUDIA PODYPLOMOWE

Imię i Nazwisko	.....
Zajmowane stanowisko	.....
Nr telefonu, adres e-mail	.....

Wybrany kierunek (1- 11*) oraz nazwa preferowanej uczelni, miejscowość	...............
Wstępna deklaracja dotycząca korzystania z noclegów	TAK NIE - (proszę zakreślić właściwe)

.....
Miejsce, data

.....
podpis dyrektora/kierownika ośrodka = zgoda na udział w studiach

