



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

pl. Jana Pawła II nr 8 (budynek A)

50-043 Wrocław

tel./ fax. 071 784 57 53

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w projekcie systemowym Dolnośląskiego Ośrodka Polityki Społecznej
„Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej”

Seminarium	Seminarium podsumowujące <i>Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej</i>	
Termin seminarium	21 grudnia 2009r.	
DANE INSTYTUCJI /ORGANIZACJI		
Nazwa instytucji /organizacji:		
Adres:		
Miejscowość /Kod pocztowy:		
Adres e-mail:		
DANE UCZESTNIKA SEMINARIUM		
Imię (imiona):		
Nazwisko:		
Płeć:	<input type="checkbox"/> Kobieta	<input type="checkbox"/> Mężczyzna
Wiek oraz PESEL:		
Wykształcenie (właściwe podkreślić):	podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne pomaturalne wyższe	
Zajmowane stanowisko:		
Zatrudniona/ny w Ośrodku od (podać dokładną datę):		
DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA SEMINARIUM		
Adres <u>zamieszkania</u>:		
Miejscowość/ Kod pocztowy:	<input type="checkbox"/> Miasto	<input type="checkbox"/> Wieś
Miejsce <u>urodzenia</u>:		
Powiat:		
Telefon:		
Adres e-mail:		

.....
Data

.....
Podpis uczestnika seminarium

.....
Podpis dyrektora/kierownika jednostki



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

