



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

pl. Jana Pawła II nr 8 (budynek A)

50-043 Wrocław

tel./ fax. 071 785 45 60

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

w projekcie systemowym Dolnośląskiego Ośrodka Polityki Społecznej

„Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej”

Szkolenie	„Tworzenie zespołów interdyscyplinarnych”		
Termin szkolenia	7-9.12.2009r		
DANE INSTYTUCJI /ORGANIZACJI DELEGUĄCEJ			
Nazwa instytucji /organizacji			
Adres			
Miejscowość /Kod pocztowy			
Adres e-mail			
DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA			
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 SZKOLENIA			
Adres zamieszkania:			
Miejscowość/ Kod pocztowy:	<input type="text"/>	Miasto	<input type="text"/> Wieś
Miejsce urodzenia:			
Powiat:			
Telefon komórkowy:			
Adres e-mail:			

- Będę korzystał z transportu z dworca PKS we Wrocławiu do miejsca szkolenia

.....
Data

.....
Podpis uczestnika szkolenia

.....
Podpis dyrektora/kierownika jednostki delegującej *

.....
Podpis dyrektora/kierownika jednostki organizacji społecznej

*Dotyczy kuratorów, pedagogów, psychologów, dzielnicowych, pielęgniarek środowiskowych



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej”
współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki
Priorytet VII Promocja integracji społecznej, Działanie 7.1 Rozwój i upowszechnienie aktywnej integracji
Poddziałanie 7.1.3 Podnoszenie kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej