



## 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”

Szkolenie	<b>„Plany indywidualnego wsparcia”</b>		
Termin szkolenia	17.11.2009 Lub 18.11.2009		
Nazwa instytucji /organizacji:			
Adres:			
Miejscowość /Kod pocztowy:			
Adres e-mail:			
<b>DANE UCZESTNIKA SZKOLENIA</b>			
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):			
<b>DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA SZKOLENIA</b>			
Adres zamieszkania:			
Miejscowość/ Kod pocztowy:	<input type="checkbox"/> Miasto	<input type="checkbox"/> Wieś	
Miejsce urodzenia:			
Powiat:			
Telefon:			
Adres e-mail:			

.....  
Data

.....  
Podpis uczestnika szkolenia

.....  
Podpis dyrektora/kierownika jednostki



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



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