



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	„Praca z osobą z zaburzeniami i chorobą psychiczną”
Termin szkolenia	29 – 31. 07.2009r.
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	podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne pomaturalne wyższe
Zajmowane stanowisko	
Zatrudniona/ny w Ośrodku od	
DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA	
Ulica	
Nr domu /lokalu	
Miejscowość/ Kod pocztowy	Miasto <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/>
Powiat	
Telefon	
Adres e-mail	

.....
Data

.....
Podpis uczestnika seminarium

.....
Podpis dyrektora/ kierownika jednostki



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