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	**Warsztaty pracy superwizją**
Termin szkolenia	**11 – 13.08.2009 r.** **17 – 19.08.2009 r.** **05 – 07.10.2009 r.** **20 – 22.10.2009 r.**
	DANE INSTYTUCJI /ORGANIZACJI
Nazwa instytucji /organizacji	
Adres	
Miejscowość /Kod pocztowy	
Adres e-mail	
	DANE UCZESTNIKA SEMINARIUM
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Płeć	☐ Kobieta ☐ Mężczyzna
Wiek oraz PESEL	
Wykształcenie	podstawowe gimnazjalne ponadgimnazjalne pomaturalne wyższe
Zajmowane stanowisko	
Zatrudniona/ny w Ośrodku od	
	DANE TELEADRESOWE UCZESTNIKA SZKOLENIA
Ulica	
Nr domu /lokalu	
Miejscowość/ Kod pocztowy	Miasto ☐ Wieś ☐
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