



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	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	<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="text"/>	Wieś <input type="text"/>	<input type="text"/>
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