



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

53-238 Wrocław, ul. Ostrowskiego 7

tel./fax. 071 770 42 20

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do projektu

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

| | |
|------------------|--|
| Szkolenie | „Mediacje rodzinne jako metoda rozwiązywania problemów w rodzinie” |
| Termin szkolenia | 2-9-16-23-30.11.2010 7-14-21.12.2010 |

Formularz należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI literami
i wszystkie rubryki muszą być wypełnione

DANE INSTYTUCJI/ORGANIZACJI

| | |
|-------------------------------|--|
| Nazwa instytucji /organizacji | |
| Ulica | |
| Miejscowość /Kod pocztowy | |
| Adres e-mail | |

DANE UCZESTNIKA FORMY WSPARCIA

| | |
|-----------------------------------|--|
| Imię (imiona) | |
| Nazwisko | |
| PESEL | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia: | |
| Zajmowane stanowisko | |
| Nr tel komórkowego (kontaktowego) | |
| Adres e-mail: | |

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej” i w całości go akceptuję.

.....
Podpis i pieczęćka dyrektora/kierownika
jednostki kierującej

.....
data i czytelny podpis uczestnika



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej”
jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
Nr projektu: WND-POKL.07.01.03-02-001/10