



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Cykl szkoleń w ramach projektu pt. „Skuteczne zarządzanie projektami - receptą na trudną sytuację świątokrzyskich przedsiębiorstw”

Proszę wysłać faksem: 58 341 13 85

Cykl szkoleń wg metodyki IPMA

Miejsce i termin szkoleń: **Kielce** **10.12.2014 – 10.04.2015**

Dane uczestnika

Imię i nazwisko:

Płeć: Kobieta ☐ Mężczyzna ☐

Kontakt

Telefon stacjonarny..... Telefon komórkowy.....

Adres e-mail służbowy.....

Adres e-mail prywatny.....

Miejsce wykonywania pracy (województwo).....

Forma zatrudnienia:

- ☐ umowa o pracę ☐ własna działalność gospodarcza
☐ samozatrudnienie¹ ☐ inne – jakie?.....

Stanowisko:

- ☐ kierownik projektu ☐ kadra zarządzająca.....
☐ członek zespołu projektowego ☐ inne – jakie?.....

Wykształcenie:

- ☐ średnie ☐ wyższe

Jak dowiedział się Pan/Pani o projekcie?

- ☐ mailing – jaki? ☐ ulotka ☐ Internet ☐ prasa ☐ inne – jakie?

¹ Obejmuje jednoosobową działalność gospodarczą nie zatrudniającą pracowników



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Cykl szkoleń w ramach projektu pt. „**Skuteczne zarządzanie projektami - receptą na trudną sytuację świątokrzyskich przedsiębiorstw**”

Informacje o firmie

Nazwa firmy:

Adres firmy:

Osoba do kontaktu:

Telefon: Adres e-mail:

Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej (zarejestrowania siedziby/oddziału/filii/delegatury - województwo):
.....

Wielkość przedsiębiorstwa:

☐ mikro ☐ małe ☐ średnie

Liczba zatrudnionych osób

Przedsiębiorstwo prowadzi działalność gospodarczą m.in. w branży:

☐ budowlanej ☐ transportowej ☐ usługowej
☐ metalowej ☐ handlowej
☐ maszynowej ☐ spożywczej

Oświadczenie o zatrudnieniu pracownika delegowanego na szkolenie (jeżeli dotyczy)

Niniejszym oświadczam, że Pan/Pani *niepotrzebne skreślić
jest zatrudniony/a w przedsiębiorstwie

.....
Data

.....
Pieczęćka firmowa i czytelny podpis osoby upoważnionej

Upředzonym/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych oświadczeń lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie dane dotyczące firmy i uczestnika są zgodne z prawdą.

Wypełniony i podpisany formularz należy przesłać faksem pod numer 58 341 13 85
lub zeskanowany na adres mailowy diskura@oditk.pl

Uwaga! Wypełnienie i wysłanie formularza nie jest równoznaczne z przyjęciem uczestnika na szkolenia