



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** **21.01.2015 – 08.05.2015**

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 świętokrzyskich 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

.....
Pieczętka firmowa i czytelny podpis osoby upoważnionej

Uprowadzony/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 dkura@oditk.pl

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