



KARTA ZGŁOSZENIOWA NA SZKOLENIE ZAWODOWE/BRANŻOWE (dot. standardu F.1.1.2)

Dane organizacji:				
Rodzaj, forma prawna	<input type="checkbox"/> Stowarzyszenie <input type="checkbox"/> Klub <input type="checkbox"/> Spółdzielnia <input type="checkbox"/> Fundacja <input type="checkbox"/> Grupa inicjatywna <input type="checkbox"/> osoba bezrobotna			
Okres działalności / bezrobocia	<input type="checkbox"/> do 12 m-cy <input type="checkbox"/> powyżej 12 m-cy			
Pełna nazwa organizacji / Imię i Nazwisko				
Adres instytucji: *) wypełniane tylko w przypadku organizacji				
Województwo		Kod pocztowy		-
Miejscowość	<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Wieś			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu
Telefon osoby do kontaktu			Faks	
Adres e-mail				

Opis zapotrzebowania na szkolenie zawodowe/branżowe:

.....

.....

.....

.....

Zakres tematyczny proponowanego szkolenia:

.....

.....

.....

Uzasadnienie:

.....

.....

.....

.....

.....

Podpis klienta

Podpis przyjmującego zgłoszenia

Byczyński Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej dla subregionu północnego
 Biuro Projektu: 46-220 Byczyna, ul. Rynek 2 Kontakt: www.spoldzielnia.byczyna.pl 77 414 45 11