

FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA CYKL SZKOLEŃ PN. „PROFESJONALIZACJA ZACHODNIOPOMORSKICH NGO” SZCZECIN-KOSZALIN URZĄD MARSZAŁKOWSKI WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO		
I Dane zgłaszającej organizacji pozarządowej		
Nazwa:		
Adres:		
II Uczestnik szkolenia		
Imię i nazwisko:		
Stanowisko:		
Adres do korespondencji:		
Tel., e-mail:		
III Termin szkolenia		
1. Proszę zaznaczyć termin, w którym uczestniczyć będzie Pan/Pani w szkoleniu		
I SZKOLENIE Szczecin 21.11.2012 r. – TAK Koszalin – 22.11.2012 r. – TAK	II SZKOLENIE Szczecin 26.11.2012 r. – TAK Koszalin – 27.11.2012 r. – TAK	
Data:	Podpis i pieczęć osoby zgłaszającej się na szkolenie	Podpis i pieczęć osoby delegującej na szkolenie (prezes, przewodniczący etc.):

Uwagi:

Rekrutacja trwa do **16 listopada 2012 r.** Osoby zainteresowane udziałem w szkoleniu prosimy o przesłanie formularza zgłoszeniowego faxem na numer tel. 91 44 16 231. O wynikach naboru uczestników poinformujemy Państwa e-mailowo. Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc (50 miejsc na każde ze szkoleń) o udziale decyduje kolejność zgłoszeń. Prosimy o **zgłoszenie tylko jednej osoby z organizacji do każdego ze szkoleń.**

Formularz zgłoszenia w wersji elektronicznej jest do pobrania na stronie internetowej: www.wws.wzp.pl

Szczegółowych informacji o planowanym szkoleniu udziela Magdalena Pieczyńska, inspektor w WWS UM WZ pod numerem tel. 91 44 16 224, e-mail: mpieczynska@wzp.pl