

Data wpływu formularza:	Podpis osoby przyjmującej formularz:
-------------------------	--------------------------------------

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU

„Profesjonalni i skuteczni – projekt dla pracowników branży telekomunikacyjnej” Nr umowy: UDA-POKL.02.01.01-00-A77/10

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA

PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI WSZYSTKICH BIAŁYCH PÓL FORMULARZA

Poniższe informacje są wymagane do weryfikacji formalnej możliwości wzięcia udziału w projekcie. Podpisany formularz proszę przesać do Biura Projektu na adres:

Grupa Kapitałowa „Business Consulting Group” Sp. z o.o., ul. Jana III Sobieskiego 102 A lok. U7, 00-764 Warszawa z dopiskiem „CYFRYZACJA” lub rekrutacja@cyfryzacja.eu

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA DELEGUJĄCEGO SWOICH PRACOWNIKÓW DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA:			
NIP:		REGON:	
NAZWA REJESTRU I NUMER (KRS lub inny właściwy):			
PKD/EKD (GŁÓWNY)			
<small>(zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD))</small>			
LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH W PRZEDSIĘBIORSTWIE NA PODSTAWIE UMOWY O PRACĘ:			

DANE TELEADRESOWE PRZEDSIĘBIORSTWA:			
ADRES SIEDZIBY:			
Ulica:		Nr domu:	
Kod:		Miejscowość:	
Powiat:		Województwo:	
Gmina:			
Obszar, na którym firma prowadzi działalność:		<input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski	
UWAGA: Wg definicji GUS obszary wiejskie to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast - obszary gmin wiejskich oraz część wiejska leżąca poza miastem			
Tel. stacjonarny:		Tel. komórkowy:	
Fax:		E-mail:	

„Ja, (Imię).....(Nazwisko)

jako osoba upoważniona do reprezentowania firmy, deklaruję gotowość (Nazwa firmy)

.....
do uczestnictwa w projekcie „Profesjonalni i skuteczni - projekt dla pracowników branży telekomunikacyjnej” realizowanym w ramach Podziałania 2.1.1. Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, nr umowy UDA-POKL.02.01.01-00-A77/10.

.....
Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis osoby

upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH

(Imię).....(Nazwisko)

(Stanowisko).....

Telefon i/lub e-mail.....

LISTA PRACOWNIKÓW DELEGOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE

Lp.	Imię i Nazwisko
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	