Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

„Z wiekiem na plus – szkolenia dla przedsiębiorstw”

Formularz zgłoszeniowy na coaching

FORMULARZ PROSIMY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE FIRMY

Nazwa firmy

Nazwa firmy cd.

NIP

1) Oświadczam, że dane teleadresowe przedsiębiorstwa podane w formularzu zgłoszeniowym – umowie nie uległy zmianie.

..... Miejscowość, data

..... podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa

2) W przeciwnym przypadku prosimy o ponowne wypełnienie poniższej części formularza.

TELEADRESOWE (SIEDZIBA FIRMY zgodnie z dokumentami rejestrowymi)

Miejscowość

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod pocztowy

Poczta

Gmina

Powiat

Województwo

Telefon (wraz z numerem kierunkowym)

Fax

Adres poczty elektronicznej (e-mail)

obszar miejski

obszar wiejski

Uwaga: Obszary wiejskie to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej.
Dostęp do danych z podziałem terytorialnym na stronie internetowej GUS: http://www.stat.gov.pl/broker/access/index.jspa

KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

PARP

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

DANE PRACOWNIKA/ÓW DELEGOWANEGO/YCH DO USŁUGI COACHINGU/ WŁAŚCICIELA-PRZEDSIĘBIORCY

*) w przypadku większej liczby zgłaszanych osób proszę skopiować pola formularza <UCZESTNIK>

UCZESTNIK 1

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Data i Kod szkolenia realizowanego w ramach Komponentu 2

UCZESTNIK 2

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Data i Kod szkolenia realizowanego w ramach Komponentu 2

UCZESTNIK 3

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Data i Kod szkolenia realizowanego w ramach Komponentu 2

UCZESTNIK 4

Imię (imiona)

Nazwisko

PESEL

Data i Kod szkolenia realizowanego w ramach Komponentu 2

....

Miejscowość, data

podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania przedsiębiorstwa

.....

Pieczątka przedsiębiorstwa