



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

NA

SEMINARIUM PODSUMOWUJĄCE

projekt „Diagnoza funkcjonowania organizacji pozarządowych działających
w obszarze pomocy i integracji społecznej na Dolnym Śląsku”
współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego

ORGANIZATOR:



DOLNOŚLĄSKI OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ
53-238 Wrocław, ul. Ostrowskiego 7
www.dops.wroc.pl
nr fax 071/770 42 30

TERMIN: 19 grudnia 2011 r. (poniedziałek)
MIEJSCE: Sala konferencyjna (nr 400) DOPS, ul. A. Ostrowskiego 7, WROCŁAW

DANE UCZESTNIKA

Nazwa Instytucji / Organizacji																			
Zajmowane Stanowisko																			
ADRES Instytucji / Organizacji	ulica																		
	Miejscowość Kod pocztowy																		
Imię (imiona) i Nazwisko																			
Data i miejsce Urodzenia	<table border="1"> <tr> <td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td><td>R</td> </tr> </table>	D	D	M	M	R	R	R	R										
D	D	M	M	R	R	R	R												
PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																		
Miejsce Zamieszkania																			
Nr Telefonu Kontaktowego																			
Adres e-mail																			

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis uczestnika