



**ANKIETA ZGŁOSZENIOWA**

Ankieta umożliwi nam odpowiednie przygotowanie się na spotkanie z Państwem poprzez poznanie oczekiwań dotyczących doradztwa świadczonego przez DOPS w ramach realizowanego „Projektu systemowego DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej”. Ankiety prosimy przysyłać pocztą, faxem 071/ 770 42 30 e-mail: [wawrzynowicz@dops.wroc.pl](mailto:wawrzynowicz@dops.wroc.pl) Jednocześnie informujemy, że po otrzymaniu wypełnionej ankiety doradca skontaktuje się z osobą podaną do kontaktu.

Dane teleadresowe	
pełna nazwa jednostki	
adres	
tel/fax	
e-mail	
Osoba do kontaktu	
imię	
nazwisko	
stanowisko	
tel/e-mail	
Zakres doradztwa	
Jakiego typu doradztwo najbardziej Państwa interesuje proszę o podanie zakresu doradztwa *	<input type="checkbox"/> finansowo-księgowy, <input type="checkbox"/> promocji projektu, <input type="checkbox"/> zamówień publicznych, <input type="checkbox"/> aktywnej integracji, in ne.....
Czy korzystał/a dotychczas Pan/i z usług doradcy *	<input type="checkbox"/> Tak, w 2011, 2010, 2009, 2008 <input type="checkbox"/> Nie
Jakiego typu zagadnienia interesują Państwa szczególnie?	
Proszę o podanie dogodnego terminu spotkania dowolnie*	<input type="checkbox"/> Dzień ....., <b>lub</b> <input type="checkbox"/> okres od dnia.....do dnia.....
Miejsce spotkania: *	<input type="checkbox"/> DOPS, <input type="checkbox"/> na miejscu w siedzibie BO

\*proszę niepotrzebne skreślić.

ul. Ostrowskiego 7, 53-238 Wrocław  
tel. 71 770-42-28, fax. 71 770-42-30  
[dops@dops.wroc.pl](mailto:dops@dops.wroc.pl)  
[www.dops.wroc.pl](http://www.dops.wroc.pl)

