

FORMULARZ UCZESTNICTWA W SZKOLENIU ZAWODOWYM

Temat:	Tworzenie stabilnych miejsc pracy w spółdzielniach socjalnych. Spółdzielnia socjalna osób prawnych, jako przedsiębiorstwo zatrudnieniowe.
Miejsce:	Stowarzyszenie Współpracy Regionalnej, Al. Harcerska 3c, Chorzów
Termin:	30.10.2012, godz. 9.00-14.00

Zgłaszam uczestnictwo w szkoleniach:

Imię i nazwisko uczestnika warsztatów:
Telefon kontaktowy:
E-mail:
Nazwa instytucji: (lub pieczęć instytucji)

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest przesłanie Formularza Uczestnictwa drogą mailową na adres **k.stach@swr.pl** lub faksem na nr **32 / 273 26 62**. O kwalifikowalności uczestników na szkolenie decydować będzie kolejność zgłoszeń. Osoby zakwalifikowane otrzymają mailową informację zwrotną wraz z numerem konta bankowego na który należy uiścić opłatę do dnia **25.10.2012**. Przesłanie potwierdzenia wykonania przelewu będzie ostatecznym potwierdzeniem udziału w szkoleniu.

Udziału jednej osoby w ww. warsztatach wynosi **299 zł** (brutto). W wypadku zgłoszenia dwóch lub więcej osób koszt udziału każdego uczestnika wynosi **199 zł** (brutto).

W przypadku rezygnacji z udziału (mailem lub faksem) do dnia 25.10.2012 organizator zwraca 100% wpłaconych opłat za uczestnictwo w warsztatach. W przypadku niepowiadomienia o rezygnacji z uczestnictwa lub otrzymania powiadomienia w dniu 26.10.2012 lub później nie zwracamy wpłaconej na konto kwoty.

Niniejszym oświadczamy, że opłata za udział w ww. szkoleniu zawodowym finansowana będzie ze środków publicznych minimum w 70%.

(jeśli obowiązuje, prosimy zaznaczyć krzyżykiem)

Miejscowość i data

.....

Podpis osoby zgłaszającej się

.....

Aleja Harcerska 3c,
41-500 Chorzów
tel. 032 376 75 65,
tel./fax: 032 273 26 62
web: www.swr.pl

