



Wrocław, 01.04.2009

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

uczestnictwa w projekcie

„NAUKA JĘZYKA ANGIELSKIEGO KLUCZEM DO PODNIESIENIA KOMPETENCJI UBEZPIECZYCIELI”

Priorytet: VII Regionalne Kadry Gospodarki

Działanie: 8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie.

Poddziałanie: 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

W ramach umowy o dofinansowanie projektu o numerze UDA – POKL.08.01.01-02-129/08-00

podpisanej z Dolnośląskim Wojewódzkim Urzędem Pracy w Wałbrzychu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane uczestnika			
Nr uczestnika			
Imię (Imiona)			
Nazwisko			
PESEL			
Płeć	Kobieta	Mężczyzna	
Wykształcenie	Podstawowe	Średnie	Wyższe
Pochodzenie	Miasto	Wieś	
Dane kontaktowe (adres zamieszkania)			
Ulica			
Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość		Kod pocztowy	
Województwo		Powiat	
Telefon stacjonarny		Telefon komórkowy	
Adres e-mail			
Dane o zatrudnieniu			
Nazwa firmy			
NIP		REGON	
Adres firmy			
Rok rozpoczęcia działalności			
Rodzaj działalności wg PKWiU			

Data wypełnienia formularza:	Czytelny podpis:

Załącznik: Kopia wypisu z ewidencji działalności gospodarczej



Szkoła Językowa i Biuro Tłumaczeń

info@soho.edu.pl; www.soho.edu.pl
tel. 071 342 14 43

