**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE**

**„Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej Subregionu Zachodniego”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat szkolenia:** | Zarządzanie projektem finansowanym ze środków publicznych |
| **Data:** | 19 luty 2018 r. | godz.: 15:30-20:00 |
| **Miejsce:** | Sala Konferencyjna Powiatowego Centrum Konferencyjnego przy ul. Pszowskiej 92a|Wodzisław Śląski |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Nazwa reprezentowanej instytucji:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-mail:** |  |

Zgłaszam chęć udziału w ww. szkoleniu. Deklaruję udział we wszystkich zajęciach.

…………….………

*Podpis*