**„Lepiej się komunikuję, efektywniej pracuję”**

Wypełniony formularz należy przesłać na adres e-mail: **k.krasowska@wup.zgora.pl** **do dnia 8.10.2019**

Pytania w sprawie szkolenia można kierować do:

Pani Karoliny Krasowskiej, tel. 68 456 77 00

Pani Bogny Nowak-Tyc, tel. 68 456 76 97

|  |
| --- |
| 1. **DANE KONTAKTOWE UCZESTNIKA**
 |
| IMIĘ I NAZWISKO |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| NAZWA ZAKŁADU PRACY |  |
| ADRES |  |
| STANOWISKO |  |

OGÓLNE INFORMACJE

1. Szkolenie jest dedykowane pracodawcom i ich pracownikom z terenu woj. lubuskiego.
2. Szkolenie jest bezpłatne.
3. Formularz zgłoszeniowy musi być opatrzony podpisem osoby uprawnionej oraz pieczątką firmową.
4. Zgłoszenie na szkolenie przyjmowane jest tylko na formularzu.
5. Potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia podmiot otrzyma drogą mailową.
6. Ze względu na charakter szkolenia liczba uczestników jest ograniczona (16 osób).
7. O przyjęciu na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń.
8. Rezygnacja ze szkolenia tylko w formie pisemnej.

………………………………… ……………………………

Data i podpis osoby uprawnionej Pieczątka firmy