

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Program Operacyjny Kapitał Ludzki 2007 - 2013

Imię i nazwisko

Nazwa instytucji

Adres

Wydział/ Oddział (jeśli dotyczy)

Telefon

Faks

Adres e-mail

Wybieram spotkanie w dniu*:

- 23 kwietnia 2007 r.
- 27 kwietnia 2007 r.

*/ Proszę zakreślić wybrany dzień.

.....
Data i Podpis Dyrektora
lub innej osoby upoważnionej