




Data wpłynięcia zgłoszenia\*

\* wypełnia pracownik ROPS

Numer karty zgłoszenia

.....  
miejsowość i data

.....  
adres zakładu pracy

.....  
telefon/adres e-mail

## Karta zgłoszenia

Zgłaszam udział w **bezpłatnej** wizycie studyjnej w małopolskich przedsiębiorstwach społecznych finansowanej ze środków PO KL 2007-2013 w ramach projektu systemowego ROPS w Opolu „Podnoszenie kwalifikacji kadry pomocy i integracji społecznej w województwie opolskim”, Poddziałanie 7.1.3.

Proszę o wpisanie na listę uczestników:

Lp.	Imię i nazwisko (CZYTELNIE)	Stanowisko
1.		

.....  
Podpis Pracodawcy

Kartę zgłoszenia proszę przesłać na numer fax 77 44 15 259  
lub e-mail: [b.trojnar@rops-opole.pl](mailto:b.trojnar@rops-opole.pl)