

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Zgłaszam swój udział w:

**Konferencji** „TRANSFER WIEDZY W BRANŻY MOTORYZACJI” // 16.11.2011

**Dane projektu**

Tytuł projektu: Automotive Silesia Region

Numer projektu: POKL.08.02.01-24-001/11

Priorytet: VIII Regionalne kadry gospodarki

Działanie: 8.2. Transfer wiedzy

Poddziałanie: 8.2.1. Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw

**Dane osobowe uczestnika**

Imię i Nazwisko: .....

Stanowisko w pracy: .....

PESEL: .....

Zatrudniony w przedsiębiorstwie: ☐ mikro ☐ małym ☐ innym (jakie) .....  
☐ średnim ☐ dużym

**Dane firmy**

Pełna nazwa: .....

Ulica: ..... Miasto, Kod: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-mail: ..... Strona www: .....

Typ instytucji: ..... Forma prawna: .....

**Wypełniony i podpisany formularz zgłoszeniowy prosimy przesłać faksem na nr: 032 78 35 524, pocztą na adres: Wydział Gospodarki Urzędu Marszałkowskiego Województwa Śląskiego, ul. Ligonia 46, Katowice 40-037, do dnia 10 listopada 2011 r. do godz. 15.00.**

Udział w spotkaniu jest bezpłatny, dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.