**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UDZIAŁU W RODZINNYCH TARGACH PRACY 17 MAJA (PIĄTEK) 2024r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |   |
| **Adres** | **ulica** |   |
| **miejscowość i kod pocztowy** |   |
| **telefon****e-mail** |   |
| **Osoba(y) reprezentująca firmę na Targach Pracy** |  |
| **Dane kontaktowe osoby reprezentującej firmę** |   |

**OFEROWANE STANOWISKA PRACY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa stanowiska** | **Liczba miejsc** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**STOISKO WYSTAWIENNICZE**

 **NA ZEWNĄTRZ (namiot o wymiarze ……………….…… we własnym zakresie)**

 **WEWNĄTRZ (boks o wymiarach 3mx3m)**

 **DOSTĘP DO PRĄDU (zaznaczyć w przypadku zapotrzebowania na prąd)**

Liczba boksów oraz miejsc z dostępem do prądu jest ograniczona, decyduje kolejność zgłoszeń. Ze strony Urzędu do każdego stoiska gwarantujemy **stół oraz dwa krzesła**. Jeżeli mają Państwo jakieś dodatkowe potrzeby prosimy o uwzględnienie
ich w „Uwagach”.

**UWAGI**

|  |
| --- |
|  |

 …………………………………………………………….

 (podpis osoby upoważnionej do zgłoszenia na Targi)

Wypełniony formularz zgłoszeniowy prosimy dostarczyć do siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Sochaczewie lub wysłać na adres e-mail: sekretariat@sochaczew.praca.gov.pl do dnia 26 kwietnia 2024r..

**UDZIAŁ W TARGACH JEST BEZPŁATNY**