**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](mailto:sekretariat@sochaczew.praca.gov.pl) do dnia 26 kwietnia 2024r..

**UDZIAŁ W TARGACH JEST BEZPŁATNY**