

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Potwierdzam swoje uczestnictwo w Targach Pracy dla Osób z Niepełnosprawnością
w dniu: **29 listopada 2017 r.**, w godzinach: **10:00 – 13:00**,
(8:00-8:30 - rejestracja wystawców).

miejsce: **Książnica Podlaska w Białymstoku**

Prosimy o potwierdzenie udziału w Targach Pracy poprzez wypełnienie niniejszego formularza.
Wypełniony formularz prosimy odesłać na adres e-mailowy: justyna.fiedorowicz@idn.org.pl.

Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

Osoba reprezentująca firmę:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

Osoba reprezentująca firmę:	
Adres e-mail:	
Numer telefonu:	

Udział w Targach Pracy jest bezpłatny. Termin zgłoszenia upływa 17 listopada 2017 r.

W przypadku pytań prosimy o kontakt z **Justyną Fiedorowicz**
pod numerem telefonu **509 662 672**

