TARGI PRACY

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA

***Termin nadsyłania zgłoszeń: 20.04.2017 r.***

Targi Pracy odbędą się **26 kwietnia 2017r**. w Urzędzie Miasta przy ul. Rynek 1-5 w Żarach

w godzinach **9:00-14:00**

**Organizatorzy Targów:**

**Młodzieżowe Centrum Kariery w Żarach Fundacja Przedsiębiorczość**

ul. Górnośląska 2 ul. Mieszka I 13

68-200 Żary 68-200 Żary

**tel. +48 508 307 475; 690 505 301 tel.+48 / 68 / 479 16 00, +48 533 32 26 18**

Zgłaszamy nasz udział w Targach Pracy

|  |
| --- |
| **Wystawca** (pełna nazwa):   |
| Rodzaj instytucja/przedsiębiorstwo |
| Ulica | Kod Pocztowy | Miasto | Województwo |
| Telefon | Fax | e-mail |
| Osoba upoważniona do rozmów w sprawie związanych z uczestnictwem w targach (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail) |
| Nazwiska osób obecnych na stanowisku: 1. 2. 3. |
| Ilość oferowanych miejsc pracy/staży/wolontariatów/praktyk oraz informacja w jakim zawodzie/specjalności: |
| Stoisko wystawiennicze (prezentacja wyrobów, produktów itp.) | Tak | Nie |
| Rodzaj prezentowanych wyrobów, produktów itp. |
| Stoisko informacyjne (ulotki, plakaty, broszury itp.) | Tak | Nie |
| Sposób w jaki zostanie przedstawiona informacja o firmie: |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Prosimy odesłać zgłoszenie na adres*:****Młodzieżowe Centrum Kariery w Żarach** **ul. Górnośląska 2****68-200 Żary****tel. 508 307 475; 690 505 301****mck.zary@ohp.pl** | ……………………………… …………………………… ………..Pieczęć Wystawcy Miejsce i data Podpis  |