



Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej
w Opolu



Data wpłynięcia zgłoszenia*
* wypełnia pracownik ROPS

Numer karty zgłoszenia

.....
miejsowość i data

.....
adres zakładu pracy

.....
telefon / adres e-mail

Karta zgłoszenia

Zgłaszam udział w **bezpłatnym** szkoleniu nt. „Edukacja dla bezpieczeństwa” finansowanego z Rządowego Programu Ograniczania Przestępczości i Aspołecznych Zachowań „Razem bezpieczniej”, projektu „Jest Alternatywa”.

Proszę o wpisanie na listę uczestników :

L.p	Imię i nazwisko (CZYTELNIE)	Stanowisko
1.		
2.		

.....
Podpis Pracodawcy

Kartę zgłoszenia proszę przesłać na numer fax 077/ 44 15 259
lub e-mail m.zaparta@rops-opole.pl