# Formularz zgłoszenia uczestnictwa w Łomżyńskich Targach Pracy

## 1. DANE PODSTAWOWE:

Pełna nazwa Firmy/ Instytucji:
………………………………………………………………………………………………

## 2. DANE KONTAKTOWE:

Adres Firmy/ Instytucji: …………………………………………………………………..

Imię i nazwisko osoby odpowiedzialnej za kontakt w sprawie udziału w Łomżyńskich Targach Pracy: …………………………………………………………...

Numer telefonu: …………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………..

Adres strony www: ……………………………………………………………………….

## 3. ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ:

tak / nie ……………………………………………………………………………………

## 4. LICZBA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBSŁUGIWAĆ STOISKO WYSTAWCY: …...

## 5. BIORĄC UDZIAŁ W TARGACH ZAPREZENTUJEMY\*:

OFERTY PRACY, MOŻLIWOŚĆ NABYCIA NOWYCH KWALIFIKACJI / ZMIANY KWALIFIKACJI, OFERTĘ EDUKACYJNĄ, INFORMACJĘ DOT. PROFILU DZIAŁALNOŚCI, inne: …………………………………………………………………..

## Informacja o Państwa potrzebach kadrowych/ ofertach pracy (nieobowiązkowe):

Stanowisko: ……………………………………………………………………………….

Liczba miejsc pracy: ……………………………………………………………………..

Oferta dla osób niepełnosprawnych: …………………………………………………..

## 6. Potwierdzenie udziału

Prosimy przesłać w terminie do dnia 30 kwietnia 2025r. pocztą na adres: Akademia Łomżyńska, ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża (z dopiskiem Łomżyńskie Targi Pracy) lub na adres biurokarier@al.edu.pl
………………...........................................................................................................

Szczegółowe informacje dostępne pod numerem telefonu: 86 215-54-98.
………………………………………………………………………………………………

## 7. Oświadczenie

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa Wystawców w Łomżyńskich Targach Pracy.
…………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………….

 (data i czytelny podpis osoby zgłaszającej)