

Formularz zgłoszenia uczestnictwa w Łomżyńskich Targach Pracy

DANE PODSTAWOWE:

Pełna nazwa Firmy/ Instytucji:

.....

DANE KONTAKTOWE:

Adres Firmy/ Instytucji:

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

Służbowy numer telefonu:

Służbowy adres e-mail:

Adres strony www:

ZAKŁAD PRACY CHRONIONEJ:

tak / nie

LICZBA OSÓB, KTÓRE BĘDĄ OBSŁUGIWAĆ STOISKO WYSTAWCY:

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:

POTWIERDZENIE UDZIAŁU

Prosimy przesłać formularz zgłoszenia uczestnictwa w Łomżyńskich Targach
Pracy **do dnia 9 października 2026 r.** pocztą tradycyjną na adres: Akademia



AKADEMIA
ŁOMŻYŃSKA



Łomżyńska, ul. Akademicka 14, 18-400 Łomża (z dopiskiem Łomżyńskie Targi Pracy) lub na adres mailowy biurokarier@al.edu.pl

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

OŚWIADCZENIE

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

.....
(data i czytelny podpis osoby zgłaszającej)