**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

Potwierdzam udział w spotkaniu informacyjnym dot. zatrudniania cudzoziemców

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Nazwa reprezentowanego podmiotu: |  |
| Dane adresowe: |  |
| Telefon: |  |
| E-mail: |  |
| Termin spotkania | 22.11.2019 r. |

**Wypełniony formularz zgłoszenia prosimy przesłać mailem na adres:** **aszyszka@leszno.praca.gov.pl** **lub złożyć osobiście PUP w Lesznie ul. Śniadeckich 5 /wejście A/ pokój nr 4.**

**Potwierdzenie zakwalifikowania prześlemy na wyżej podany podany adres e-mail.**

…………………………………………………………

Data i podpis