**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W TARGACH PRACY**

**19 MARCA 2024 r.**

**GODZ. 10.00-13.00**

**HALA SPORTOWO-WIDOWISKOWA OSiR**

 **W KROŚNIE ODRZAŃSKIM**

**UL. PUŁASKIEGO 3**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
|  **Adres** |  |
| **Osoba do kontaktu** |  |
|  **Telefon** |  |
|  **Adres e-mail** |  |
| **Liczba osób przy stanowisku wystawcy** |  |
| **Preferowana nazwa wystawcy na oznaczeniu stanowiska** |  |
| **Zgłoszenie indywidualnego zapotrzebowania** |  |

**Informacje dodatkowe:**

1. Udział w Targach jest **bezpłatny.**
2. Możliwość przygotowania stoiska wystawienniczego od godz. 9.00
3. Liczba miejsc jest ograniczona. Decyduje kolejność zgłoszeń.

|  |  |
| --- | --- |
| miejscowość i data | podpis osoby upoważnionej |

**Potwierdzenie udziału** prosimy przesłać w terminie do dnia **29.02.2024 r**. pocztą na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Krośnie Odrzańskim, ul. Piastów 10 B, 66-600 Krosno Odrzańskie lub na adres e-mail: sekretariat@pup.powiatkrosnienski.pl