



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
SZKOLENIE „Finanse i księgowość w organizacji pozarządowej”

Trener: Dorota Tarazewicz

Termin: 14.05.2011 r.

Miejsce: Gołdapski Fundusz Lokalny, ul. Wolności 11

--- szkolenie jest bezpłatne ---

Formularz należy przesłać pocztą, mailem do dnia 10.05.2011 r. na adres:

Centrum Wspierania Aktywności Społecznej

19-500 Gołdap, ul. Wolności 11

tel.: 87 615 32 72 (wtorek, środa, czwartek od 16.00 do 20.00) e-mail: aktywnagoldap@wp.pl

Osoby zakwalifikowane otrzymają potwierdzenie do dnia 12.05.2011 na maila.

1. Nazwa i adres organizacji	
2. Imię i nazwisko uczestniczki/ka szkolenia	
3. Funkcja w organizacji *	
4. Telefon	
5. Adres e-mail	
6.	

* Szkolenie kierowane jest do osób zajmujących się księgowością i księgowych

** Niepotrzebne skreślić

7. Oczekiwania wobec szkolenia/trenera	
8. Poziom wiedzy uczestnika szkolenia	☐ Podstawowy (organizacja rozpoczynająca działalność) ☐ Średniozaawansowany (organizacja działająca powyżej rok) ☐ Zaawansowany (organizacja doświadczona)

Data: _____ Podpis: _____



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Ministerstwo Pracy
i Polityki Społecznej



15 lat
Stowarzyszenia Wspierania
Inicjatyw Pozarządowych

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

