**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Na spotkanie: EFEKTYWNA REALIZACJA USŁUG SPOŁECZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Termin | 14 II 2018 |
| Miejsce | **Sala Herbowa Urzędu Marszałkowskiego, ul. Okopowa 21/27** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko** |  |
| **Nazwa Instytucji** |  |
| **Adres Instytucji** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |
| **Podpis uczestnika** |  |