

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY  
„Zakład Szkoleniowy Roku”

I. Nazwa wnioskodawcy:

.....  
.....  
.....

II. INFORMACJE O NOMINOWANYM DO WYRÓŻNIENIA

Imię i nazwisko, nazwa:

.....  
.....

Adres: .....

Telefon: .....

Adres e-mail: .....

Dla każdego nominowanego proszę wypełnić jeden formularz.

1. Krótki opis nominowanego zakładu zewnętrznego do wyróżnienia:

1.1 pobudzenie aktywności uczestników realizujących zatrudnienie socjalne (zmiana wizerunku, umowa o pracę, kontakty interpersonalne):

.....  
.....  
.....

1.2 zaangażowanie w budowanie relacji z uczestnikami zatrudnienia socjalnego (indywidualne zaangażowanie pracowników, otwartość, wyrozumiałość, budowanie w uczestnikach poczucia własnej wartości).

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*\* Oświadczam, iż wszelkie podane przeze mnie w niniejszym formularzu informacje są zgodne z prawdą.*

.....  
data

.....  
pieczętka / podpis Zgłaszającego

Wypełnia Nominowany do wyróżnienia

III. Dlaczego właśnie my możemy zostać „Zakładem Szkoleniowym Roku”

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data

.....  
podpis Nominowanego do wyróżnienia

---

Wypełniony Formularz Zgłoszeniowy „ **Zakład Szkoleniowy Roku**”, należy dostarczyć do Centrum Integracji Społecznej w Świętochłowicach, ul. Sądowa 1, 41-605 Świętochłowice, pokój nr 5 lub przesłać na adres [cis@swietochlowice.pl](mailto:cis@swietochlowice.pl)