

Powiatowy Urząd Pracy

w Ostrowie Wielkopolskim

**DEKLARACJA UDZIAŁU**

Dane firmy

Nazwa firmy .............................................................................................................................................................

Adres .......................................................................................................................................................................

NIP ............................................................................... REGON ............................................................................

Właściciel bądź Osoba reprezentująca firmę ..........................................................................................................

**BIORĘ UDZIAŁ W TARGACH PRACY dnia 11 marca 2024**

1. Dane osoby do kontaktów ze strony Wystawcy:

Imię i nazwisko ........................................................................................................................................................

Numer telefonu ........................................................................................................................................................

Adres e-mail ............................................................................................................................................................

2. Liczba osób, które będą obsługiwać stoisko Wystawcy .....................................................................................

3. Dla kogo przeznaczona jest Państwa oferta pracy?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Zawód | Liczba miejsc pracy |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

3. Czy będzie potrzebny dostęp do energii elektrycznej (gniazda)? .......................................................................

**Deklarację udziału prosimy przesłać lub przynieść do Powiatowego Urząd Pracy w Ostrowie Wielkopolskim,**

**ul. Wolności 29a lub adres e-mail:** [**poow@praca.gov.pl**](mailto:poow@praca.gov.pl) **lub adres e-mail, z którego otrzymali Państwo wiadomość.**

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

pieczątka i podpis Zgłaszającego