

1. Niniejszym deklarujemy udział w targach pracy **w dniu 19 maja 2023 r., w godz. 1000 – 1300.**
2. Nazwa, adres i nr telefonu firmy (instytucji):

|  |
| --- |
| Nazwa: |
| Adres i telefon: |

1. Profil działalności

|  |
| --- |
|  |

1. Na stoisku targowym naszą firmę będą reprezentować:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię: | Stanowisko: |
| Nazwisko i imię: | Stanowisko: |

1. Nazwisko i imię osoby do kontaktu oraz jej numer telefonu:

|  |
| --- |
|  |

1. Oczekiwania wobec organizatorów targów:

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość stolików: | Ilość krzeseł: |

1. Inne oczekiwania:

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. Za zorganizowanie własnego stoiska odpowiada pracodawca. W razie potrzeby dostępu do gniazda elektrycznego, prosimy o zabranie **przedłużaczy elektrycznych.** W przypadku dużej liczby wystawców **ilość stolików i krzeseł może podlegać limitowaniu.**

Formularz należy przesłać **do dnia 10 maja 2023 r.** na poniższy adres:

|  |  |
| --- | --- |
| **Powiatowy Urząd Pracy**  ul. Kapitulna 24, 87-800 Włocławek, tel. 728 173 750  [pracodawcy@wloclawek.praca.gov.pl](mailto:pracodawcy@wloclawek.praca.gov.pl)  [towlpos@praca.gov.pl](mailto:towlpos@praca.gov.pl) |  |

**Regulamin targów pracy dostępny jest na stronach internetowych:**

<http://wloclawek.praca.gov.pl> [www.kujawsko-pomorska@ohp.pl](http://www.kujawsko-pomorska@ohp.pl)