**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Temat szkolenia:** | „SL2014 – przygotowanie wniosków o płatność w ramach Programu Infrastruktura i Środowisko” |
| **Organizator szkolenia:** | Ministerstwo Zdrowia, Departament Funduszy Europejskich  i e-Zdrowia |
| **Miejsce szkolenia:** | Wrocław |
| **Termin szkolenia:** | 20-21.12.2016 rok |

**Nazwa Beneficjenta (instytucji):**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dane uczestników szkolenia:**

Imię i nazwisko (1): ……………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko (2): ……………………………………………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………….

**UWAGA!**

Nie przyjmujemy zgłoszeń firm współpracujących z Beneficjentami w zakresie przygotowania wniosków o płatność.

Szkolenie jest bezpłatne, organizator nie pokrywa kosztów przejazdu, ani ewentualnego noclegu uczestnika.

Wypełniony formularz należy przesłać **do 15 grudnia 2016 r.** (lub do wyczerpania miejsc) na adres e-mail: **d.bielawska@mz.gov.pl**