|  |
| --- |
| **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY** na seminarium upowszechniające poświęcone projektowi badawczemu pt. “Diagnoza i analiza funkcjonowania formalnych i nieformalnych instytucji opieki w Polsce” |

|  |  |
| --- | --- |
| **MIEJSCE SEMINARIUM:**(Olsztyn/ Wejherowo/ Nysa/ Bieruń/ Kazimierza Wielka/ Skierniewice) |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO:** |  |
| **NAZWA INSTYTUCJI:** |  |
| **ADRES INSTYTUCJI:** |  |
| **PEŁNIONA FUNKCJA:** |  |
| **MIEJSCE ZAMIESZKANIA:** |  |
| **ADRES E-MAIL:** |  |
| **NUMER TELEFONU:** |  |