Załącznik nr 1 do Regulaminu ASP

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA DLA WYSTAWCY**

**V Akademickie Spotkania z Przedsiębiorczością**

**SŁUPSK, 20 marca 2019 r.**

Miejsce: Wydział Filologiczno-Historyczny Akademii Pomorskiej w Słupsku,

Arciszewskiego 22a, 76-200 Słupsk

***Prosimy o wypełnienie formularza drukowanymi literami***

|  |  |
| --- | --- |
| **PROSIMY O PRZESŁANIE FORMULARZA**  e-mailem: **targipracy@apsl.edu.pl** | **TERMIN NADSYŁANIA ZGŁOSZEŃ**  **01.03.2019 r.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE O WYSTAWCY:** | |
| NAZWA firmy/instytucji: | | |
| ADRES: | | |
| TEL.: | | FAX.: |
| STRONA WWW: |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DOT. STOISKA**  \*CZY BĘDĄ PAŃSTWO KORZYSTALI ZE SWOJEWGO SYSTEMU WYSTAWIENICZEGO? | | | | | |
| **NIE** |  | **TAK** |  | **- prosimy podać wymiary stoiska:** |  |
| Wystawcom, którzy nie dysponują własnym stoiskiem Organizator zapewnia:  - **2 ŁAWKI** (wymiary ławki 150x70 cm) oraz **2 KRZESEŁA**  - **DOSTĘP DO PRĄDU** (przedłużacz w Państwa zakresie)  **DODATKOWA PRZESTRZEŃ?** Prosimy wskazać wymiary: | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OSOBA DO KONTAKTU:** | | |
| IMIĘ I NAZWISKO: | | |
| TEL./FAX: | E-MAIL: | |
| ILOŚĆ OSÓB REPREZENTUJĄCYCH FIRMĘ/INSTYTUCJĘ PODCZAS TARGÓW: | |  |
| IMIONA I NAZWISKA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH FIRMĘ/INSTYTUCJĘ PODCZAS TARGÓW: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| INFORMACJI UDZIELI PAŃSTWU  **Grzegorz Milczarek**  Akademickie Biuro Karier  Akademii Pomorskiej w Słupsku  *tel.:* ***59 84 05 950, +48 881066761***  *mail:* ***targipracy@apsl.edu.pl*** | PIECZĘĆ FIRMOWA/ PODPIS WYSTAWCY |

*Wypełnienie i podpisanie niniejszego zgłoszenia jest równoznaczne z akceptacją*

*Regulaminu Akademickich Spotkań z Przedsiębiorczością*

\*zaznaczyć X