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 KarierAkademii 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