| Dane osobowe |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji |  |  |
| Miasto |  |  |
| \*Imię i nazwisko |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Tel. kontaktowy osoby zgłaszającej  |  |  |
| Adres e-mail osoby zgłaszającej  |  |  |

\*Prosimy o podanie imion i nazwisk wszystkich osób, które będą uczestniczyć
w konferencji.

W razie pytań zapraszamy do kontaktu

**Adelina Jańczak**
**Projekt Q pracy!**

tel.: 58 668 09 63
tel.kom.: 536 951 773
e-mail: projekt.qpracy@gmail.com