

Karta zgłoszenia na szkolenie z rozliczania małych projektów

Imię i nazwisko	
Zakres złożonego projektu (z wniosku o przyznanie pomocy, część 15, np. 15.1.1)	
Dane kontaktowe – numer telefonu, adres e-mail	
Preferowany termin szkolenia 17.02.2014 godz. 10:00 19.02.2014 godz. 15:00 21.02.2014 godz. 10:00 inny termin (proszę wpisać)	