**REGIONALNE WARSZTATY ZARZĄDZANIA PROJEKTAMI**

**– budowanie sieci IPMA w regionach –**

**Pobierowo 20-22 września 2013 r.**

**Organizator: WGR, DGR, ZGR, MGR, PGR IPMA,**

**Katedra Organizacji i Zarządzania Wydziału Zarządzania I Ekonomiki Usług Uniwersytetu Szczecińskiego**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Wezmę udział w:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [] 20.09.13 – Ognisko | [] 21.09.13 – Panel ekspertów | [] 22.02.13 Sesja zamykająca |
| [] 21.09.13 – Warsztatystrategiczne | [] 21/22.09.13 – Kuźnia pomysłów |  |

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ i NAZWISKO |  |
| TYTUŁ/STANOWISKO |  |
| NAZWA INSTYTUCJI |  |
| ADRES |  |
| TEL. STACJONARNY |  |
| TEL. KOMÓRKOWY |  |
| E-MAIL |  |

Koszt uczestnictwa:

- Członkowie IPMA, którzy opłacili składkę za 2013 rok – 80.00 PLN

- Inni – 250.00 PLN

Opłata obejmuje 2 noclegi: 20/21 i 21/22 września oraz wyżywienie od kolacji 20 września do obiadu 22 września.

Członkowie IPMA, którzy opłacili składkę za 2013 rok otrzymają dofinansowanie (w wysokości … - 170,00 PLN)

w ramach budżetu swojej Grupy Regionalnej IPMA.

Przesłanie zgłoszenia jest automatycznie dyspozycją do wystawienia przez organizatorów rachunku.

Dane do rachunku:

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA INSTYTUCJI |  |
| ADRES |  |
| NIP |  |

Wpłaty prosimy dokonać **w terminie do 9 września 2013 r. (poniedziałek)** na konto:

Polskie Towarzystwo Ekonomiczne, Oddział Wojewódzki w Szczecinie, 71-004 Szczecin, ul. Cukrowa 8

Nr konta: 64 1030 1276 0000 0000 8352 0019

Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Senatorska 16**,**

Zgłoszenie uczestnictwa prosimy przesłać (e-mailem) **do 9 września 2013 r.(poniedziałek)** na adres:Zachodniopomorska Grupa Regionalna IPMA Polska (Katedra Organizacji i Zarządzania WZIEU US), [Joanna.rzempala@ipma.pl](mailto:Joanna.rzempala@ipma.pl)

i do wiadomości:

Grupa Regionalna IPMA Polska ***(każda Grupa Regionalna wstawia swoją nazwę i adres poczty elektronicznej)*** ……………..………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| *………………………..…………………………*  *Miejscowość/Data* | *………………….………………………………*  *Podpis osoby upoważnionej* |