**ZGŁOSZENIE UDZIAŁU W BEZPŁATNYch szkoleniach**

**prosimy o przesłanie na adres e-mail:** **szkolenia@efszkolenia.pl**

Szkolenia odbywają się w Hotelu Grand, ul. Piotrkowska 72, Łódź /w godz.: 10.00-15.00/

PROSIMY O ZAZNACZENIE WYBRANEGO TERMINU SZKOLENIA I ODESŁANIE KARTY ZGŁOSZENIOWEJ DO **02.09.2016 r.**
(istnieje możliwość uczestnictwa w 4 szkoleniach)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TERMIN** | **TEMAT** |
| **🞎** |   **15-16.09.2016 r.** | Skuteczna strategia eksportowa przedsiębiorstwa |
| **🞎** | **26-27.09.2016 r.** | Warunki wejścia na wybrane rynki zagraniczne oraz prawidłowe zawieranie transakcji handlowych, różnice kulturowe |
| **🞎** | **13-14.10.2016 r.** | Źródła finansowania działalności eksportowej, z uwzględnieniem funduszy unijnych na lata 2014-2020 |
| **🞎** | **29-30.11.2016 r.** | Prawidłowa dokumentacja oraz sposoby eliminacji ryzyka w obrocie międzynarodowym |

**PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE DANYCH – MAX. 1 OSOBA Z 1 PRZEDSIĘBIORSTWA**

Imię, nazwisko i stanowisko osoby zgłaszanej (osoba zgłoszona może być zastąpiona):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **IMIĘ I NAZWISKO** | **STANOWISKO** | **telefon, e-mail** |
| 1. |  |  |  |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa: |  |
| Adres: | NIP: |

Jestem świadomy/świadoma, że projekt jest realizowany przez Departament ds. Przedsiębiorczości Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, podziałanie II.2.2 Promocja Gospodarcza Regionu.

Oświadczam, że jestem przedsiębiorcą sektora MŚP i prowadzę działalność na terenie województwa łódzkiego.

Jednocześnie zobowiązuję się do uczestnictwa w szkoleniu; podpisania listy obecności na szkoleniu; wypełnienia ankiety ewaluacyjnej.

 ………..………………………… …………………………………………………

 Data Czytelny podpis

**P.S. UWAGA! ILOŚĆ MIEJSC OGRANICZONA – DECYDUJE KOLEJNOŚĆ ZGŁOSZEŃ**