



Powiatowy Urząd Pracy
35-242 Rzeszów, ul. Partyzantów 1A
NIP 8131463070
tel. sekr.: 17 25 00 200, fax: 17 25 00 290
www.pup.rzeszow.pl; cab@pup.rzeszow.pl

Informacja dotycząca instytucji szkoleniowej
(wypełnia instytucja)

.....
.....
(nazwa i adres lub pieczęć instytucji szkoleniowej)

NIP..... REGON.....

PKD 2007 Osoba do kontaktu.....

.....

Telefon..... Fax.....

Nazwa szkolenia/szkoleń:.....

.....

.....

.....

Miejsce szkolenia
(kod, miejscowość, ulica, numer)

Termin szkolenia/szkoleń: od.....2019 r. do.....2019 r.

od.....2019 r. do.....2019 r.

od.....2019 r. do.....2019 r.

Koszt szkolenia/szkoleń: -.....zł (słownie:.....)

-.....zł (słownie:.....)

-.....zł (słownie:.....)

Liczba godzin szkolenia: -..... Koszt osobogodziny:zł

-..... Koszt osobogodziny:zł

-..... Koszt osobogodziny:zł

Numer rachunku bankowego instytucji szkoleniowej:

□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Numer wpisu do rejestru instytucji szkoleniowych prowadzonego przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę instytucji:

.....
(data i podpis osoby upoważnionej,
pieczęć instytucji szkoleniowej)