FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

dla Beneficjentów zainteresowanych udziałem

w

**szkoleniu informacyjnym dla wnioskodawców**

**działania 2.1 „Wsparcie inwestycji w infrastrukturę B+R przedsiębiorstw”**

**Program Operacyjny Inteligentny Rozwój**

**w zakresie przygotowywania wniosków do dofinansowanie**

**Termin:** **3 października 2016 r.**, godzina: 9:00 – 14:45 (szkolenie od godz. 9:30)

**Lokalizacja:** Pl. Trzech Krzyży 3/5, Warszawa

**Miejsce spotkania:** Ministerstwo Rozwoju, sala A, B i C

**Organizator:** Departament Innowacji, Ministerstwo Rozwoju (DIN, MR)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa Firmy** | **Imię i Nazwisko** | **Telefon, email** | **Adres e-mail** |
| **1** |  |  |  |  |

Podpis i pieczęć zgłaszającego:

……………………………………………

**Zgłoszenia prosimy przesyłać w terminie do dnia 28 września 2016 r. na adres email:**

**agnieszka.smokowska@mr.gov.pl****.**

Uprzejmie informujemy, iż ze względu na ograniczoną liczbę miejsc, o przyjęciu zgłoszenia
na szkolenie decyduje kolejność zgłoszeń. Organizator potwierdzi przyjęcie zgłoszenia na szkolenie drogą e-mailową na adres podany przez uczestnika.