



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](http://www.pup.rzeszow.pl); [cab@pup.rzeszow.pl](mailto: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.....2017r. do.....2017r.

od.....2017r. do.....2017r.

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

-.....zł (słownie:.....)

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

..... Koszt osobogodziny: .....zł

Numer rachunku bankowego instytucji szkoleniowej:

**00 0000 0000 0000 0000 0000 0000**

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)