**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**uczestnictwa w spotkaniu w ramach konsultacji społecznych**

 **Programu Rozwoju Innowacji Województwa Lubuskiego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa przedsiębiorstwa / instytucji** |  |
| **Kontakt telefoniczny**  |  |
| **Adres e – mail** |  |

**Zgłaszam swoje uczestnictwo w spotkaniu konsultacyjnym**

(proszę wstawić znak X we właściwym polu)

|  |  |
| --- | --- |
| **Zielona Góra (Nowy Kisielin), 8 grudnia 2015 r.****Park Naukowo-Technologiczny** **Uniwersytetu Zielonogórskiego** |  |
| **Stanowice, 11 grudnia 2015 r.****Centrum Badawczo-Wdrożeniowe****„Eko-innowacje”** |  |