|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy** **do Konkursu o Pomorską Nagrodę Jakości** |
|  |
| Nazwa organizacji |  |
| Adres (ulica, nr budynku, kod pocztowy, miasto) |  |
| Telefon |  |
| Email |  |
| Strona www |  |
| Imię, nazwisko, stanowisko osoby zarządzającej |  |
| Imię, nazwisko, stanowisko osoby wypełniającej zgłoszenie |  |
| Kontakt do osoby wypełniającej zgłoszenie (telefon, email) |  |
| Nr KRS / REGON |  |
| Rok założenia działalności |  |
| Branża |  |
| Rodzaj przedsiębiorstwa: produkcyjne handlowe usługowe inne ……………. |
| Liczba zatrudnionych osób |  |
| Posiadane certyfikaty ISO / akredytacje |
| Rodzaj | Rok przyznania | Czy nadal obowiązuje (TAK / NIE) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **AUTOPREZENTACJA**(zwięzły opis działalności firmy, sukcesów) |
|  |

………………………………………. ……………………………………………..

 (miejscowość, data) (podpis osoby upoważnionej)