|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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)