Preferowany czas i miejsce realizacji szkolenia

Tytuł projektu: Wyższe kwalifikacje – lepsza praca
Numer Projektu: RPPK.09.05.00-18-0037/17

……..……..……..
/ imię i nazwisko /

…….....……..…….……..
/ adres zamieszkania: kod, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania /

Oświadczam, iż preferowany dla mnie dzień, czas i miejsce szkolenia to:

Dni tygodnia*: ☐ od poniedziałku do piątku

☐ piątek, sobota, niedziela

☐ cały tydzień

Godziny*: ☐ od 8:00 do 15.00**

☐ od 15:00 do 21.00**

☐ od 16:00 do 20.00**

Miejscowość / lokalizacja szkolenia*: ……..

....
/miejscowość i data/ */podpis/*

* *Zaznaczyć / wpisać wszystkie odpowiadające*
*** Zaproponowane godziny są tylko sugerowanym czasem realizacji szkoleń. Dokładne godziny zostaną ustalone przed rozpoczęciem każdego kursu i podane do wiadomości Uczestnikowi projektu*