Twoje imię/nazwisko*: ____

Język ang/niem/franc*: ____

Poziom*: ____

Wykształcenie (podkreślić odpowiednio)*: wyższe; średnie: zasadnicze zawodowe, liceum ogólnokształcące, liceum profilowane, technikum, uzupełniające technikum, uzupełniające liceum; gimnazjalne,;podstawowe

Wiek*: ____

telefon*: ____

adres e-mail*: ____

Pracujący* : TAK / NIE

Uczy się/ Pracuje lub zamieszkuje na terenie Gminy (podkreślić odpowiednio): *:

- w powiecie ostrowieckim, gmina: Ćmielów, Bałtów, Bodzechów, Kunów, Waśniów;
- w powiecie skarżyskim, gmina: Bliżyn;
- w powiecie kieleckim, gmina: Mniów, Łopuszno, Pierzchnica, Raków, Łagów, Bodzentyn;
- w powiecie opatowskim, gmina: Opatów, Lipnik, Wojciechowice, Iwaniska, Baćkowice, Sadowie, Tarłów;

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (podkreślić odpowiednio)*: TAK / NIE

Powód zgłoszenia: ____

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Instrukcja wypełniania:

Imię i nazwisko: Osoba zgłaszająca z własnej inicjatywy potrzebę szkoleniową

Język: tylko trzy do wyboru: angielski, niemiecki, francuski

Poziom: początkujący, średniozaawansowany, zaawansowany

Wykształcenie: wybrać odpowiednio wyższe lub średnie (i jakie), gimnazjalne, podstawowe

Wiek: wyrażony cyfrowo

Telefon: komórkowy lub stacjonarny (własny lub kontaktowy)

Adres e-mail: adres kontaktowy (NIE BĘDZIE udostępniany do celów reklamowych, czy też marketingowych)

Pracyjący/-a: Czy zgłaszający/-a pracuje na dzień wypełnienia formularza? Odpowiedź: TAK lub NIE.

Powód zgłoszenia: Uczestnik dostrzega potrzebę podniesienia swoich kwalifikacji językowych z przyczyn: osobistych, społecznych, zawodowych. Proszę wpisać do wyboru: osobisty, społeczny, zawodowy