

**FORMULARZ REKRUTACYJNY NA SZKOLENIE**

realizowane w ramach projektu  
 pn. ***P****–ełne* ***W****–sparcie* ***S****-tudentów* ***Z*** *niepełnosprawnością w Tarnowie*

dla kadry dydaktycznej

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………..………………………

Telefon kontaktowy: ………………………………….. e-mail: ……………………………………………………

Wydział / Katedra / Jednostka organizacyjna:

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Deklaruję chęć udziału w szkoleniu:

*Nowoczesne metody kształcenia osób z niepełnosprawnościami*\* *–* szkolenie dla kadry dydaktycznej, w terminie (do wyboru jeden termin):

1. 27.09.2022 r., godz. 8.00 – 12.00
2. **27.09.2022 r., godz. 13.00 – 17.00**
3. 28.09.2022 r., godz. 13.00 – 17.00
4. 19.10.2022 r., godz. 13.00 – 17.00
5. 20.10.2022 r., godz. 8.00 – 12.00

Zobowiązuję się do uczestnictwa i ukończenia wybranego szkolenia.

Miejscowość i data czytelny podpis

uczestnika projektu

\*właściwe zaznaczyć