



KWESTIONARIUSZ UCZESTNIKA PROJEKTU

realizowanego w ramach projektu systemowego Regionalnego Centrum Polityki Społecznej w Łodzi „Wsparcie i podnoszenie kwalifikacji zawodowych kadr pomocy i integracji społecznej” – Program Operacyjny Kapitał Ludzki

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA:

- prosimy wypełnić wszystkie pola kwestionariusza drukowanymi literami

1. Dane uczestnika			
Imię	JAN	Nazwisko	KOWALSKI
PESEL	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		
Telefon kontaktowy	000-000-000	Adres e-mail	jankowalski@op.pl
2. Dane dotyczące wizyty studyjnej			
Miejsce	POZNAŃ	Termin	12.03.2010
3. Motywy udziału w wizycie studyjnej (można zaznaczyć więcej niż 1 opcję)			
<input type="checkbox"/> zdobycie nowej wiedzy i nowych umiejętności <input type="checkbox"/> wymiana doświadczeń zawodowych <input type="checkbox"/> inne, jakie?		<input type="checkbox"/> integracja ze środowiskiem zawodowym <input type="checkbox"/> zapoznanie się z dobrymi praktykami	
4. Uzasadnienie uczestnictwa w wizycie studyjnej			
<i>proszę opisowo uzasadnić chęć uczestnictwa w wizycie studyjnej</i>			
5. Zgoda dyrektora/kierownika instytucji			
JANA KOWALSKIEGO			
Wyrażam zgodę na uczestnictwo Pana/Pani w wizycie studyjnej.			
..... Pieczętka instytucji		ŁÓDŹ 10.01.2010 ROMAN NOWAK Data i czytelny podpis dyrektora / kierownika	
ŁÓDŹ 10.01.2010 <i>Miejscowość i data</i>		JAN KOWALSKI <i>Czytelny podpis</i>	
Kandydat spełnia wymogi kwalifikacyjne warunkujące uczestnictwo w wizycie studyjnej	 Data i podpis	