**Ankieta dot. preferowanego czasu realizacji zajęć**

**Projekt pn.: „KOMPETENCJE XXI WIEKU – regionalny program podnoszenia kwalifikacji językowych i ICT”**

* PROSIMY O WYPEŁNIENIE KWESTIONARIUSZA DRUKOWANYMI LITERAMI

**Dane podstawowe:**

1. Nazwisko ...............................................................................................................................

2. Imię (imiona) ..........................................................................................................................

3. Nazwa kursu ………………………………………………………………………………………………………………………..

**Preferowane godziny szkolenia**: od……………… do……………….

**Preferowane dni tygodnia na szkolenia:**

* + poniedziałek
	+ wtorek
	+ środa
	+ czwartek
	+ piątek
	+ sobota
	+ niedziela