**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