**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