

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA SZKOLENIE Z ZAKRESU PODNOSZENIA KOMPETENCJI MIĘKKICH**

w ramach projektu „Program rozwoju Akademii Sztuk Pięknych w Katowicach” nr POWR.03.05.00-00-Z208/17

**KADRA AKADEMICKA**

|  |
| --- |
| **DANE KANDYDATA** |
| 1 | **Stopień / tytuł naukowy** |  |
| 2 | **Imię** |  |
| 3 | **Nazwisko** |  |
| 4 | **Wydział** |  |
| 5 | **Katedra** |  |
| 6 | **Pracownia** |  |
| 7 | **Adres e-mail**  |  |
| 8 | **Numer telefonu komórkowego** |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE DOT. SZKOLENIA** |
| 1 | **Nazwa szkolenia** |  |
| 2 | **Nazwa organizatora** |  |
| 3 | **Termin kursu** |  |

|  |
| --- |
| **Proszę opisać, w jaki sposób wykorzysta Pan/Pani nabytą wiedzę/umiejętności w zajęciach ze studentami***(wymagane jest wykorzystanie zdobytej wiedzy i umiejętności w zajęciach ze studentami w wymiarze co najmniej jednego semestru po zakończeniu wsparcia)* |
|  |

**Do formularza dołączam:**

1. program szkolenia,
2. informacje dot. ceny i warunków płatności,
3. wstępne potwierdzenie przyjęcia na szkolenie,

4. klauzulę zgody na przetwarzanie danych osobowych (o ile nie została dostarczona wcześniej)

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

(miejscowość, data) (podpis kandydata)

Wpłynęło do Biura Projektu

…………………………………………………………

data i podpis