Rekrutacja

**KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA**

**Zadanie 4 - Certyfikowane szkolenia prowadzące do uzyskania kwalifikacji oraz zajęcia warsztatowe kształcące kompetencje studentów UŚ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki:** |  |
| **Kierunek i stopień studiów:** |  |
| **Semestr studiów:** |  |

Prosimy o wstawienia znaku x przy szkoleniu którym sa Państwo zainteresowani

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Szkolenie certyfikowane** | **Wybór:** |
| 1 | MODUŁ IV "ZINTEGROWANE SYSTEMY ZARZĄDZANIA” |  |

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU* |