*Załącznik nr 5b do Regulaminu*

**KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko Uczestnika/czki:** |  | **Nazwa i stopień kierunku studiów:** |  |
| **Nazwa wydziału:** |  | **Semestr studiów:** |  |

Proszę zaznaczyć krzyżykiem [x] w białym polu wybrany przez Państwa kurs językowy

**TERMINARZ SZKOLEŃ JĘZYKOWYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Forma:* ***ON-LINE*** | **JĘZYK CHIŃSKI** | | | | **JĘZYK KOREAŃSKI** | | | | | |
| **GRUPA** | **V** | **VI** | **VII** | **VIII** | **VI** | **VIII** | **IX** | **X** | **XI** | **XII** |
| **Dni realizacji** | **WTORKI 18:00 – 19:30 I CZWARTKI 10:00 – 11:30** | **ŚRODY 9:00 – 10:30 I PIĄTKI 11:30 – 13:00** | **PONIEDZIAŁKI 10:00 – 11:30 I ŚRODY 13:00 -14:30** | **WTORKI 10:00 -11:30 I CZWARTKI 13:00 – 14:30** | **WTORKI  I  SOBOTY  10:45 – 12:15** | **PONIEDZIAŁKI**  **I CZWARTKI  12:40 – 14:10** | **PONIEDZIAŁKI I ŚRODY 9:00 – 10:30** | **PONIEDZIAŁKI I ŚRODY 10:45 – 12:15** | **WTORKI 14:00 – 15:30**  **PIĄTKI 8:30 – 10:00** | **PONIEDZIAŁKI 14:30 – 16:00 I ŚRODY 8:00 – 9:30** |
| **Wybór szkolenia (proszę wstawić X)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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