**Załącznik nr 1**

**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE – PRACOWNIK AKADEMII SZTUKI W SZCZECINIE**

**w ramach projektu „Akademia Sztuki w Szczecinie\_INWESTYCJA W TALENTY”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkolenia: …..** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko pracy |  |
| Kryteria:  □ zgłosiłam / zgłosiłem chęć uczestnictwa szkoleniach indywidualnych w projekcie ** TAK  NIE**    □ sprawuję opiekę nad dzieckiem / osobą zależną ** TAK  NIE**  **Jeśli TAK** proszę wskazać ile osób: … | |

|  |
| --- |
| Wypełnia Koordynatorka ds. szkoleń:  Liczba punktów: ………  Uwagi: …. |

........................................................................ .....................................................................

Miejscowość i data Czytelny podpis