**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