

**Ankieta dla osób zgłaszających się na „Szkolenia językowe połączone z treningiem asertywności i doradztwem zawodowym” - projekt nr WND-POKL.08.01.01-04-300/08**

PROSIMY WYPEŁNIĆ CZYTELNIIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Imię i nazwisko*)			
Data urodzenia			
Miejsce zamieszkania (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)			
Miejsce pobytu stałego (kraj, województwo, powiat, gmina, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, kod pocztowy)			
Nr telefonu, e-mail			
Miejsce zatrudnienia (pełna nazwa i adres pracodawcy)			
Wysokość brutto dochodu na 1 osobę w rodzinie za ostatnie 6 miesięcy			
Preferowany sposób organizacji zajęć (dotyczy tylko osób z powiatu toruńskiego)	a) od poniedziałku do piątku, godziny popołudniowe, 2 razy po 2 godziny lekcyjne w tygodniu <input type="checkbox"/>	b) soboty, 4 godziny lekcyjne <input type="checkbox"/>	dowolnie a) i b) <input type="checkbox"/>
Czy kiedykolwiek Pani/Pan uczyła/ uczył się języka angielskiego?	Tak <input type="checkbox"/>		Nie <input type="checkbox"/>

.....  
Data/ Czytelny podpis