



**Wniosek o skierowanie na szkolenie  
w ramach projektu „Outplacement dla oświaty”**

**CZĘŚĆ I – Wypełnia Uczestnik projektu**

Nazwisko:

Imię (imiona):

PESEL:

Data urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ADRES ZAMIESZKANIA**

Województwo:

Ulica:

Kod pocztowy:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORCY**

Pełna nazwa:

Adres siedziby:

Miejsce prowadzenia działalności:

Rodzaj działalności:

Forma prawna działalności:

NIP:

REGON:

**KIERUNEK SZKOLENIA:**

**UZASADNIENIE WYBORU KIERUNKU SZKOLENIA**

*Proszę podać cel, motywację, przyczyny dla których podjął Pan/Pani decyzję o wyborze kierunku szkolenia:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....  
*data i podpis uczestnika projektu*



