**Dane zgłaszającego**

**potrzeby szkoleniowe** .........................................................................................

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

( nazwa i adres )

**Wykaz potrzeb szkoleniowych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa proponowanego kierunku szkolenia | Liczba osób, na którą istnieje zapotrzebowanie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

/ miejscowość i data / / podpis /