**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)