

FORMULARZ ZGŁOSZENIA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB

1. Zgłoszenie dotyczy usługi szkoleniowej / usługi doradczej:

NAZWA USŁUGI:	
TERMIN USŁUGI:	
MIEJSCE USŁUGI:	

2. Dane uczestnika zgłaszającego szczególne potrzeby (imię, nazwisko, numer kontaktowy, adres-e-mail oraz dane pracodawcy, który deleguje uczestnika na szkolenie – jeżeli dotyczy)

.....

.....

3. Informacja o szczególnych potrzebach – prosimy opisać Pani/Pana szczególne potrzeby w ramach udziału w realizowanej usłudze.

.....

.....

.....

4. Oczekiwane dostosowania:

Prosimy wskazać preferowaną formę wsparcia:

☐ Materiały szkoleniowe w formie elektronicznej

☐ Materiały z powiększoną czcionką

☐ Dostosowanie miejsca szkolenia

☐ Wydłużony czas na wykonanie zadań lub testów

☐ Inne (proszę opisać)

.....

.....

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zostały przekazane wyłącznie w celu umożliwienia odpowiedniego dostosowania usługi do moich potrzeb.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis osoby zgłaszającej