DEKLARACJA UCZESTNICTWA NAUCZYCIELA

w poszczególnych formach wsparcia

w projekcie **„***Suwalskie Centra Kompetencji Zawodowej – kompleksowy model modernizacji systemu kształcenia zawodowego na terenie miasta Suwałk***”**

Rodzaj zajęć	**Proszę zaznaczyć wybrane krzyżykiem**
Staże zawodowe	
Kursy językowe	
Szkolenia informatyczne	
Szkolenia doskonalące w zakresie kompetencji zawodowych	
Szkolenia z zakresu tworzenia autorskich programów nauczania	
Studia podyplomowe	

…… ……

Data Czytelny podpis uczestnika projektu