

ANKIETA POTRZEB SZKOLENIOWYCH



Prosimy zakreślić właściwe odpowiedzi

| | |
|---|---|
| NAZWA FIRMY SKŁADAJĄCEJ ZAPYTANIE OFERTOWE: | |
| SZKOLENIE STANOWIĄCE PRZEDMIOT OFERTY BĘDZIE SKIEROWANE DO NASTĘPUJĄCEJ GRUPY DOCELOWEJ: | <input type="checkbox"/> ZARZĄD PRZEDSIĘBIORSTWA <input type="checkbox"/> KIEROWNICY ŚREDNIEGO SZCZEBLA <input type="checkbox"/> PRACOWNICY DZIAŁU <input type="checkbox"/> PRACOWNICY JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH |
| CELEM SZKOLENIA JEST: | |
| PRZEWIDYWANY CZAS SZKOLENIA: | <input type="checkbox"/> 1 DZIEŃ <input type="checkbox"/> 2 DNI <input type="checkbox"/> 3 DNI <input type="checkbox"/> 4 I WIĘCEJ DNI (ile? |
| PRZEWIDYWANA LICZBA UCZESTNIKÓW SZKOLENIA: | |
| PRZEWIDYWANA LICZEBNOŚĆ JEDNEJ EDYCJI SZKOLENIA: | |
| PRZEWIDYWANE MIEJSCE REALIZACJI SZKOLENIA: | <input type="checkbox"/> SIEDZIBA ZLECENIODAWCY <input type="checkbox"/> SIEDZIBA ZLECENIOBIORCY |

Ankiety prosimy przesłać na nr faksu: (42) 640 65 38 lub na adres e-mail: szkolenia@auipe.pl

Dziękujemy za poświęcony czas i wypełnienie ankiety

.....
(data i czytelny podpis)