|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszenia na kursy/szkolenia w ramach projektu (dla kadry zarządczej KUL – kierownicy jednostek administracyjnych):**  **Zintegrowany Program Podnoszenia Kompetencji Studentów i Pracowników Katolickiego Uniwersytetu Lubelskiego Jana Pawła II** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | **DZIAŁ** | **STANOWISKO** | **E-MAIL** | **TELEFON** | **WYBRANA FORMA KURSU\*** |
|  |  |  |  |  | * „Projektowanie i prowadzenie kursów on – line” (78h)
 |