*Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa*

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY W RAMACH MODUŁU „AKADEMIA KOMPETENCJI”**

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w szkoleniu organizowanym przez

Akademię Ekonomiczno – Humanistyczną w Warszawie w ramach projektu

„Uczelnia bliżej biznesu – Kompleksowy Program Rozwoju

Wyższej Szkoły Finansów i Zarządzania w Warszawie” w ramach

Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Student/ka ....................................................................................................................................................

Kierunek/specjalność....................................................................................................................................

Rok studiów ..................................................................................................................................................

Tryb studiów .................................................................................................................................................

Nr albumu .....................................................................................................................................................

E-mail .............................................................................................................................................................

Numer telefonu ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Średnia ocen z ostatniego semestru (wypełnia Koordynator zadania): ……………………………………………………….

Rodzaj wsparcia (proszę zaznaczyć, na które Pan/Pani aplikuje):

☐ szkolenie certyfikowane z zakresu zarządzania projektami – Prince 2Foundation

☐ szkolenie z zakresu Autoprezentacji i wystąpień publicznych

☐ kurs Business English

☐ warsztaty Zadania projektowe

☐ szkolenie Trening umiejętności interpersonalnych

☐ wizyty studyjne

Oświadczam, że:

- zapoznałem/am się z regulaminem projektu Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa: Moduł „Akademia kompetencji – szkolenia podnoszące kompetencje studentów oraz wizyty studyjne”

...................................................

Data i podpis studenta/studentki