

KARTA WYBORU FORMY WSPARCIA

Imię i nazwisko Uczestnika/czki:		Nazwa i stopień kierunku studiów:	
Nazwa wydziału:		Semestr studiów:	

Proszę zaznaczyć krzyżykiem [x] wybrane przez Państwa szkolenie/szkolenia

TERMINARZ SZKOLEŃ MIĘKKICH I BIZNESOWYCH

Lp.	NAZWA SZKOLENIA	TERMIN SZKOLENIA I GRUPY		
1.	TRENING KREATYWNEGO MYŚLENIA I PODEJMOWANIA DECYZJI	Grupa 1 (15-16.11.2022)	Grupa 2 (10-11.01.2023)	
2.	ZARZĄDZANIE SOBĄ W ZMIANIE	Grupa 2 (03-04.12.2022)	Grupa 3 (16-17.01.2023)	
3.	ZARZĄDZANIE SOBĄ W CZASIE I ORGANIZACJA PRACY WŁASNEJ	Grupa 2 (06-07.12.2022)		
4.	EMPATIA W SPRZEDAŻY	Grupa 1 (05-06.12.2022)	Grupa 2 (12-13.12.2022)	
5.	RADZENIE SOBIE ZE STRESEM	Grupa 2 (22-23.11.2022)		
6.	BUDOWANIE ZESPOŁÓW KOMUNIKACJI I KOOPERACJI W FIRMIE	Grupa 2 (14-15.12.2022)	Grupa 3 (09-10.01.2023)	
7.	ROZMOWA KWALIFIKACYJNA I AUTOPREZENTACJA	Grupa 4 (09-11.01.2023)		
8.	TECHNIKI AKTYWNEGO POSZUKIWANIA PRACY	Grupa 2 (11-12.01.2023)	Grupa 3 (16-17.01.2023)	
9.	EFEKTYWNA PRACA ZDALNA	Grupa 2 (26-27.01.2023)		
10.	ZARZĄDZANIE PROJEKTAMI	Grupa 1 (14-16.11.2022)	Grupa 3 (05-07.12.2022)	Grupa 4 (12-14.12.2022)

.....
MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU