

ŠVENČIONIŲ RAJONO ŠVIETIMO PAGALBOS TARNYBA

TREČIOJO AMŽIAUS UNIVERSITETO DALYVIO ANKETA

1. BENDRA INFORMACIJA APIE DALYVĮ		
Asmens duomenys	Vardas	
	Pavardė	
	Gimimo data	
	Adresas	
	El. paštas	
	Telefono Nr.	
2. INFORMACIJA APIE DALYVAVIMĄ FAKULTETŲ VEIKLOSE		
<i>Pažymėkite varnele pagrindinį fakultetą, kurio veikloje dalyvausite</i>	<input type="checkbox"/> Informacinių technologijų <input type="checkbox"/> Politologijos ir krašto istorijos <input type="checkbox"/> Psichologijos <input type="checkbox"/> Menų pažinimo <input type="checkbox"/> Lenkų kultūros	
<i>Ar norėtumėte būti lektoriumi savanoriu?</i>	<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Taip. <i>Kokias temas galėtumėte pasiūlyti? Kokios trukmės?</i>	

(parašas)

(vardas, pavardė)