



## ANKIETA POTRZEB SZKOLENIOWYCH

DANE PODMIOTU		
Nazwa firmy		
Adres firmy		
Branża		
Wielkość firmy		<input type="checkbox"/> duża <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> mała
Dane osoby kontaktowej w sprawie organizacji szkoleń	Imię i Nazwisko	
	Stanowisko	
	nr tel.:	
	e-mail:	
PROSZĘ WSKAZAĆ, JAKIEGO RODZAJU SZKOLENIAMI/ WARSZTATAMI BYLIBY PAŃSTWO ZAINTERESOWANI:		
KATEGORIA SZKOLENIA		Inne, jakie:
• FINANSE	KSIĘGOWOŚĆ	<input type="checkbox"/>
	RACHUNKOWOŚĆ	<input type="checkbox"/>
	CONTROLLING	<input type="checkbox"/>
• PRODUKCJA	LEAN MANUFACTURING	<input type="checkbox"/>
	SIX SIGMA	<input type="checkbox"/>
• JAKOŚĆ	ISO	<input type="checkbox"/>
• AUDYT I KONTROLA	AUDITOR WEWNĘTRZNY	<input type="checkbox"/>
• MARKETING	E-MARKETING	<input type="checkbox"/>
	CSR	<input type="checkbox"/>
• IT	MS EXCEL	<input type="checkbox"/>
	MS PROJECT	<input type="checkbox"/>
	AUTO CAD	<input type="checkbox"/>
• PRAWO / NOWELIZACJE	PRAWO PRACY	<input type="checkbox"/>
• HR/ZZL	ZARZĄDZANIE ZESPOŁEM	<input type="checkbox"/>
	COACHING/MENTORING	<input type="checkbox"/>
	KOMUNIKACJA WEWN.	<input type="checkbox"/>
• ZARZĄDZANIE PROJEKTAMI	WG METODYKI TEN STEP	<input type="checkbox"/>
	ZARZĄDZANIE RYZYKIEM	<input type="checkbox"/>
	ZARZĄDZANIE HARMONOGRAMEM	<input type="checkbox"/>
	ZARZĄDZANIE ZMIANĄ	<input type="checkbox"/>
INNE, jakie:		

DZIĘKUJEMY ZA WYPEŁNIENIE ANKIETY!

Wypełnioną ankietę proszę przesłać na adres e-mail: [m.kunicka@letia.pl](mailto:m.kunicka@letia.pl)