

## FORMULARZ

<b>Imię i nazwisko:</b>			
<b>Dane do kontaktu:</b>	E-mail:	Tel.:	
<b>Adres zamieszkania</b>			
<b>Język ojczysty</b>			
<b>Znajomość j. angielskiego</b>	<input type="checkbox"/> niewielka <input type="checkbox"/> podstawowa <input type="checkbox"/> średnia <input type="checkbox"/> dobra <input type="checkbox"/> bardzo dobra		
<b>Poziom kursu</b>	<input type="checkbox"/> <b>Początkujący:</b> <input type="checkbox"/> A1-1 <input type="checkbox"/> A1-2 <input type="checkbox"/> A2-1 <input type="checkbox"/> A2-2 <input type="checkbox"/> <b>Średniozaawansowany:</b> <input type="checkbox"/> B1-1 <input type="checkbox"/> B1-2 <input type="checkbox"/> B2-1 <input type="checkbox"/> B2-2 <input type="checkbox"/> <b>Zaawansowany:</b> <input type="checkbox"/> C1-1 <input type="checkbox"/> C1-2 <input type="checkbox"/> C2-1 <input type="checkbox"/> C2-2 <input type="checkbox"/> <b>Kurs specjalizowany:</b> <input type="checkbox"/> Konwersacje <input type="checkbox"/> Chiński w biznesie <input type="checkbox"/> Chiński w podróży		
<b>Termin kursu</b>			
<b>Moduł kursu (tygodniowo)</b>	<input type="checkbox"/> 1 x 90min <input type="checkbox"/> 2 x 90min <input type="checkbox"/> 1 x 135min <input type="checkbox"/> 2 x 120min <input type="checkbox"/> 4 x 90min <input type="checkbox"/> 5 x 90min <input type="checkbox"/> ..... x 90min		
<b>Dni tygodnia i godzina</b>	<input type="checkbox"/> Poniedziałek <input type="checkbox"/> Wtorek <input type="checkbox"/> Środa <input type="checkbox"/> Czwartek <input type="checkbox"/> Piątek <input type="checkbox"/> Sobota <input type="checkbox"/> Niedziela <input type="checkbox"/> Godzina.....		
	<b>Inne dni i godziny zajęć zaproponowane przez Kursanta:</b> .....		
<b>Rodzaj kursu</b>	<input type="checkbox"/> grupowy (3-6 os.) <input type="checkbox"/> indywidualny		
<b>O Instytucie IJC dowiedziałem(am) się poprzez</b>	<input type="checkbox"/> Internet: <input type="checkbox"/> wyszukiwarka <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Znajomych <input type="checkbox"/> Ulotka <input type="checkbox"/> Inne ..... <input type="checkbox"/> newsletter <input type="checkbox"/> Plakat <input type="checkbox"/> facebook <input type="checkbox"/> Reklama w ..... <input type="checkbox"/> .....		
<b>E-FAKTURA</b>	<input type="checkbox"/> TAK na adres e-mail:		<input type="checkbox"/> NIE

**Podpis:**

**Data:**