**Suaugusiųjų mokymosi savaitė „Mokymosi sodai“**

**2025 metų lapkričio 24 – 28 d.**

**Dalyvio anketa**

**Organizacija/institucija**..............................................................................

Adresas, telefonas..........................................................................................................

**Asmuo kontaktams:**

Vardas, pavardė …………………........................................................................……..

El. pašto adresas, telefonas…………………………………………………………......

**Kaip numatote dalyvauti?**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Data, laikas | Renginys (pavadinimas) | Renginio vieta, adresas | Kas (kokia organizacija/institucija) organizuoja | Atsakingas už informaciją (vardas, pavardė, telefonas) |
| Lapkričio xxx d., --.-- val.  | Seminaras *xxx (renginio pavadinimas be kabučių, pasvirusiu šriftu)* |  |  | Xxx Yyy+370 xxx xxx |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Pastabos:

1. Jeigu užpildytą anketą siunčianti organizacija/įstaiga pati organizuoja renginį/renginius, 4 stulpelio galima nepildyti.
2. Datą ir laiką (1 stulpelis) prašome rašyti: Lapkričio 21 d., 10.00 val.
3. Atsakingo žmogaus vardą ir pavardę prašome rašyti pilnai, pvz., Vilija Lukošūnienė
4. Telefono numerį prašome rašyti: +370 xxx xxxxx

Dėkojame už supratimą, kad pateikdami informaciją pagal prašomą formą palengvinsite organizatoriams darbą sukeliant visus Mokymosi savaitės renginius į Nacionalinę programą.

Užpildytą Suaugusiųjų mokymosi savaitės dalyvio anketą iki **2025 metų spalio 31 d.** siųsti koordinatoriams regionuose (žr. Mokymosi savaitės koordinatorių sąrašą).