**Wniosek o nadanie uprawnień na platformie doskonaleniewsieci.pl**

Imię i nazwisko:

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Login UŻYTKOWNIKA\* na platformie doskonaleniewsieci.pl :

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

W związku ze zmianą koordynatora sieci (proszę podać nazwę sieci):

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

prowadzonej w województwie/powiecie:……………...………………………………………., **proszę o nadanie mi uprawnień w celu dalszego prowadzenia w/w sieci współpracy i samokształcenia na platformie doskonaleniewsieci.pl**.

Kontynuacja zadania wynika z potrzeb uczestników i nie będzie finansowania z ze środków UE oraz ORE.

Miejscowość i data Podpis

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**\*Jeżeli nie masz jeszcze loginu, zarejestruj się na platformie doskonaleniewsieci.pl**