

Wykaz lektorów/native-speakerów którzy będą realizować kurs języka ukraińskiego na poziomie początkującym oraz na poziomie początkującym z elementarną znajomością języka ukraińskiego.

Imię i nazwisko lektora/native speaker	Potwierdzenie kwalifikacji	Doświadczenie w zakresie prowadzenia kursów języka ukraińskiego dla dorosłych (liczba lat)	Terminy realizacji kursów	Podmiot dla którego przeprowadzono kursy

....., dnia

.....
(data i podpis Wykonawcy)



Projekt "Wielkopolska – Wspólna Przyszłość" współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji"