



.....
Imię i nazwisko

.....
Jednostka na UKW

Ankieta

1) Czy w pracy masz kontakt z osobami ze zróżnicowanymi potrzebami?

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

2) Czy masz doświadczenie w kontaktach z osobami ze zróżnicowanymi potrzebami? Ile lat?

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

3) Czy współpracujesz z osobami ze zróżnicowanymi potrzebami?

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

4) Obsługujesz osoby ze zróżnicowanymi potrzebami?

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