

## *Súhlas so zaradením pre vzdelávaciu činnosť*

Meno, priezvisko, titul :

Súhlasím so zaradením pre lektorskú činnosť vo vzdelávacej aktivite :

**„Vzdelávanie pôdohospodárskych poradcov SR - vstupný vzdelávací program,,**

Pre vzdelávaciu inštitúciu Agroinštitút Nitra, Akademická 4 , 949 01 Nitra

V ..... dňa .....

podpis lektora