Trening umiejętności społecznych metodą *SSTS* w środowiskowych domach samopomocy typu A

Jednodniowe szkolenie

Organizator szkolenia: Ośrodek Psychoterapii i Psychiatrii PSYCHE PLUS
Osoba prowadząca szkolenie: Szymon Szumiał

Formularz zgłoszeniowy

Uprzejmie prosimy o odesłanie wypełnionego formularza na adres szkolenie@psycheplus.pl i wpłacenie opłaty za szkolenie na nr konta 89 1240 1095 1111 0010 8709 3691 .

Imię i nazwisko:	
Telefon:	
Adres e-mail:	
Miejsce pracy: *(nazwa i adres)*	
Dane do faktury*: *Faktura zostanie wysłana drogą e-mailową na adres podany powyżej.	Nazwa firmy/imię i nazwisko: ..... Adres: ..... NIP *(wyłącznie w przypadku działalności gospodarczej)*.....
Wybrany termin warsztatu** *(proszę podkreślić odpowiedź)*	Szkolenie odbędzie się w godzinach 9:00-16:00 w następujących terminach ○ 15 listopada 2020 (niedziela) ○ 18 listopada 2020 (środa) ** Organizatorzy zastrzegają sobie prawo do odwołania szkolenia w przypadku kłopotów natury losowej (np. choroba prowadzącego) lub gdy zgłosi się mniej niż 6 osób. Wówczas uczestnikom będzie zaproponowany inny termin szkolenia lub pełen zwrot wpłaconych pieniędzy.
Źródło informacji o szkoleniu *(proszę podkreślić odpowiedź)*	❖ Informacja uzyskana drogą e-mailową ❖ Od kolegi/koleżanki ❖ Od przełożonego ❖ Ze strony internetowej ośrodka ❖ Z konferencji ❖ Inne źródła:*(proszę wpisać jakie)*:.....
Pytanie opcjonalne	Proszę pokrótce opisać Pani/Pana dotychczasowe doświadczenia w pracy z uczestnikami w ŚDS i oczekiwania wobec szkolenia ....