

Formularz zgłoszenia udziału w szkoleniu

Szkolenie z zakresu

**WPROWADZENIE DO PROGRAMU TERAPEUTYCZNEGO PRACY Z RODZINĄ Z PROBLEMEM
UZALEŻNIENIA „RAZEM” Program autorski - Dr hab. Krzysztof Gąsior**

Data 15/16 listopad 2019

**W WOTUiW Opole ul. Głogowska 25
Tel 77/455 25 35**

Proszę o wypełnienie formularza zgłoszeniowego i przesłanie na adres

E- mail: wotuiw@olowoskowice.pl

Zgłoszenia są przyjmowane do 7 listopada 2019

Imię i nazwisko	Wykształcenie Nr. Certyfikatu	Staż pracy	Miejsce pracy adres placówki	Dane kontaktowe Tel. E-mail

1. Do szkolenia kwalifikuje kierownik WOTUiW, osoba zakwalifikowana na szkolenie otrzyma potwierdzenie drogą elektroniczną 8 listopada 2019
2. Kryteria: staż pracy, kolejność zgłoszenia, kontrakt z NFZ
3. Uczestnik zobowiązuje się do udziału w szkoleniu w pełnym wymiarze 2 dni.
4. Uczestnik pracuje w placówce, która ma kontrakt z NFZ.
5. Uczestnik pracuje z pacjentami, którzy mają problemy zawarte w ofercie szkolenia.
6. Uczestnik otrzyma materiały szkoleniowe i zaświadczenie o udziale w szkoleniu.