

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

„Profilaktyka, diagnoza i terapia uzależnień behawioralnych – program szkoleniowy adresowany do studentów”

Imię			
Nazwisko			
Kierunek studiów			
Rok studiów			
Dane kontaktowe	Telefon kontaktowy:	E-mail:	
<b>Preferowany termin/grupa *</b> (prosimy zaznaczyć x)			
<input type="checkbox"/> Grupa 1 22 i 23 październik oraz 5 i 6 listopad 2022		<input type="checkbox"/> Grupa 2 19 i 20 listopad oraz 26 i 27 listopad 2022	
<input type="checkbox"/> Grupa 3 3 i 4 grudzień oraz 10 i 11 grudzień 2022			
* O zakwalifikowaniu decyduje kolejność zgłoszeń i liczba punktów dodatkowych uzyskana za spełnienie poniższych kryteriów, ilość miejsc ograniczona.			
Po ukończeniu studiów chciałbym/chciałabym znaleźć zatrudnienie w placówce ochrony zdrowia psychicznego			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Jestem pracownikiem/wolontariuszem/stażystą placówki ochrony zdrowia psychicznego lub profilaktyki i terapii uzależnień			<input type="checkbox"/> TAK ** <input type="checkbox"/> NIE
** jeśli tak	forma zatrudnienia		
	nazwa placówki		
	adres placówki		
Data zgłoszenia:			
Podpis:			

POLSKIE TOWARZYSTWO PRZECIWDZIAŁANIA WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU

ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków  
tel. (0048) 12 637 08 49 fax (0048) 12 415 81 12  
e-mail: kuhn@kuhn-kancelaria.pl

[www.ptpws.pl](http://www.ptpws.pl)

Rejestr Stowarzyszeń przy Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieście, Wydział XI Gospodarczy KRS  
0000533598

NIP: 6772386103, REGON: 360599541

Projekt jest współfinansowany ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych  
będących w dyspozycji Ministra Zdrowia

**POLSKIE TOWARZYSTWO PRZECIWDZIAŁANIA WYKLUCZENIU SPOŁECZNEMU**

ul. Młodej Polski 7, 30-131 Kraków  
tel. (0048) 12 637 08 49 fax (0048) 12 415 81 12  
e-mail: [kuhn@kuhn-kancelaria.pl](mailto:kuhn@kuhn-kancelaria.pl)  
[www.ptpws.pl](http://www.ptpws.pl)

Rejestr Stowarzyszeń przy Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieście, Wydział XI Gospodarczy KRS  
0000533598  
NIP: 6772386103, REGON: 360599541