**Formularz zgłoszeniowy 01/2015**

**Szkolenie „Trening Balintowski”** Częstochowa, **23-25 stycznia 2015** roku.

**Organizator szkolenia:** dr Ireneusz Kaflik,

OŚRODEK USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH W CZĘSTOCHOWIE, ul. Sobieskiego 19/12.

42-217 Częstochowa, Tel. +48 602 75 76 80,

**Liczba godzin treningu:** 24 godz. Ilość godzin kursu: 32 godz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Data urodzenia |
| Adres domowy z kodem | **Telefon****E-mail** |
| Wykształcenie - kierunek, uczelnia, rok ukończenia | **Wykonywany zawód** |
| **Staż w wykonywanym zawodzie** |
| Udokumentowana ilość godzin w Grupach Balinta |  |
| Wybór szkolenia:(wybierz jedną grupę)wa w grupieach Balintae\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **WYBIERAM** |
| **Szkolenie Podstawowe****Dla osób mających do 50 godzin uczestnictwa w Grupach Balinta** | **Szkolenie Doskonalące****Dla mających 51-100 godzin uczestnictwa w GB** | **Szkolenie Superwizyjne****Dla mających ponad 100 godzin uczestnictwa w GB** |
| Koszt udziału w wybranej grupie, należy wpłacić na konto:50 1020 5558 1111 1582 0520 0031 | **550 zł –wpłata do 05.12.2014****650 zł – wpłata do 20.12.2014****750 zł – wpłata do 10.01.2015****850 zł – wpłata po 10.01.2015**  | **650 zł –wpłata do****05.12.2014****750 zł – wpłata do 20.12.2014****850 zł – wpłata do 10.01.2015****950 zł- wpłata po 10.01.2015** | **750 zł - wpłata** **05.12.2014** **850 zł – wpłata do 20. 12.2014** **950 zł – wpłata****do 10.01.2015****1050 zł- wpłata po 10.01.2015** |

* ***ZGŁOSZENIE należy przesłać drogą mailową do dnia 01.12.2014 na adres: <******balintczest@op.pl*****>*, lub pocztą zwykłą na adres organizatora.***
* ***W przypadku odwołania szkolenia wpłata zostanie w całości zwrócona na konto wpłacającego.***
* ***Rezygnacja z udziału w szkoleniu dokonana do 22.12.2014. zwracamy 90% wpłaty, rezygnacja dokonana do 10.01.2015, zwrot 50% wpłaty***
* ***Uczestnicy otrzymują odpowiednie zaświadczenia udziału w szkoleniu.***
* ***Osobom zainteresowanym wydajemy rachunki na Ich życzenie. Prosimy podać dokładnie dane niezbędne do wystawienia rachunku oraz nr NIP.***
* ***Serdecznie zapraszamy do Częstochowy.-***