Data ………………..…….

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

do udziału w konferencji **„DZIECKO DOŚWIADCZAJĄCE PRZEMOCY – PROFILAKTYKA, DIAGNOZA, WSPARCIE”**

***organizowanej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Poznaniu,
w dniu 30 listopada 2018 r.***

 Termin nadsyłania zgłoszeń: **23 listopada 2018 r.**

|  |  |
| --- | --- |
|  Konferencja | **DZIECKO DOŚWIADCZAJĄCE PRZEMOCY – WSPARCIE, PROFILAKTYKA, DIAGNOZA”** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Instytucja |  |
| Stanowisko pracy  |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail  |  |