



INSTYTUT PSYCHOLOGII ZDROWIA

Polskiego Towarzystwa Psychologicznego

ul. Gęślarska 3, 02-412 Warszawa, ☎ 22 863 87 38, 863 90 97, 863 42 76, 863 42 75

<http://www.ipz.edu.pl>, e-mail: poczta@ipz.edu.pl

NIP: 522-11-51-102, REGON: 017182025



Krajowe Centrum
Przeciwdziałania
Uzależnieniom



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

"Organizacja zajęć terapeutyczno-rozwojowych dla osób uzależnionych od alkoholu, po ukończeniu terapii własnej, zajmujących się udzielaniem pomocy osobom uzależnionym"

28.07.2022 r. – 01.10.2022 r.

IMIĘ I NAZWISKO:
Rok urodzenia:
ADRES DO KORESPONDENCJI:
TELEFON:
ADRES E-MAIL:
Czy jesteś uzależniony od alkoholu?
Kiedy ukończyłeś własną terapię?
Ile masz lat abstynencji?
Twoja forma pomocy dla uzależnionych - krótko opisz
Gdzie pracujesz?
Czy jesteś instruktorem terapii uzależnień?

Liczba miejsc na zajęciach jest ograniczona!!! Wypełnione i podpisane formularze prosimy przesłać na adres **e-mail: idziewulska@ipz.edu.pl**.

Osoba koordynująca: Iwona Dziewulska tel.608608498,e-mail: idziewulska@ipz.edu.pl

.....
data i podpis uczestnika

Zadanie współfinansowane ze środków Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych,
realizowane na zlecenie Krajowego Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom