

**OCENJEVANJE V DELOVNO- TERAPEVTSKI OBRAVNAVI OSEB Z
MOTNJO V DUŠEVNEM ZDRAVJU**

PRIJAVNICA:

Ime in priimek: _____

Naziv: _____

Elektronski naslov: _____

Ustanova zaposlitve udeleženca: _____

Prijavljam se:

Modul 1 (osnovni)

Vse tri module

Kotizacijo poravnava udeleženec sam (obvezno predhodno plačilo):

Kotizacijo poravnava ustanova:

Prijavnico pošljite na naslov: mateja.kavcic@pb-idrija.si

ali v fizični obliki na naslov: Mateja Kavčič, Psihiatrična bolnišnica Idrija, Pot. Sv. Antona 49,5280 Idrija s pripisom »za seminar DT«.

ROK PRIJAVE /za prvi in za vse module) je 28.januar 2019!

KOTIZACIJO (75 EUR z DDV) ZA MODUL 1 poravnajte do 28.01.2019 na :

Psihiatrična bolnišnica Idrija, TRR:SI56 0110 0603 0276 924; sklic 00 7219

KOTIZACIJO ZA MODUL 2 (65 EUR Z DDV) poravnajte do 10. marca 2019 na

Psihiatrična bolnišnica Vojnik, TRR: SI 56 01100-6030279349

KOTIZACIJO ZA MODUL 3 (65 EUR Z DDV) poravnajte do 5. maja 2019 na :

Psihiatrična bolnišnica Begunje, TRR: SI 56 01100-6030278767; sklic 00 140518.