**Zgłoszenie na szkolenie**

**realizowane przez Ośrodek Interwencji Kryzysowej**

**w Tomaszowie Lubelskim**

**Dane instytucji zgłaszającej:**

Nazwa:

adres:

telefon kontaktowy:

e-mail kontaktowy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tematyka szkolenia** | **Termin** | **Godziny** | **Zgłaszam udział w szkoleniu następujących pracowników:**(imię, nazwisko, stanowisko) |
| Radzenie sobie ze stresem i wypaleniem sił | 23 marca 2018 r. | 10-14 |  |
| Psychologiczne mechanizmy przemocy w rodzinie | Kwiecień 2018 r. | 10-14 |  |
| Motywowanie do zmiany – praca z osobą stosującą przemoc w rodzinie | Czerwiec 2018 | 10-14 |  |
| Motywowanie do zmiany - praca z osobą doznającą przemocy w rodzinie | Wrzesień 2018 | 10-14 |  |

……………………………………..

 (podpis kierownika jednostki)