# logotype


# Karta zgłoszenia udziału w konferencji

**Świat otwarty.**

**Uczeń/Student/Absolwent - szanse edukacyjne i zawodowe
osób niepełnosprawnych**

**13 kwietnia 2015 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię: |  |
| Miejsce pracy: |  |
| Stanowisko: |  |
| Dane do korespondencji | nr telefonu:  | e-mail |
| Deklaracja uczestnictwa w warsztatach(liczba miejsc ograniczona – decyduje kolejność zgłoszeń) | **Tak** | **Co stoi na przeszkodzie? – bariery w integracji społecznej i zawodowej osób niepełnosprawnych - mgr Małgorzata Kwiatkowska**  |
| **Nie** |
| **Tak** | **Pomoc przedmedyczna w różnych stanach chorobowych – mgr Natalia Bobak**  |
| **Nie** |
| **Uwagi:** |
| **Zgłoszenia w formie elektronicznej prosimy przesyłać do 09.04.2015 r. na adres: jkonarska@wshtwp.pl** |

# http://www.zak.koszalin.pl/wp-content/uploads/2014/07/kuratorium.jpg

**Patronat:**

**Kuratorium Oświaty w Szczecinie**