



REGIONALNY OŚRODEK POLITYKI SPOŁECZNEJ

45-315 OPOLE ul. Głogowska 25

tel/fax (77) 44 152 50, 44 152 59

e-mail: rops@rops-opole.pl

Data wpłynięcia zgłoszenia*

* wypełnia pracownik ROPS

Numer karty zgłoszenia

.....
miejsowość i data

.....
adres zakładu pracy

.....
telefon / adres e-mail

Karta zgłoszenia

Zgłaszam udział w **bezpłatnym** szkoleniu nt. „*Przyczyny zachowań agresywnych jako element diagnostyczny w planowaniu działań terapeutycznych i korekcyjnych wobec sprawców przemocy*” finansowanym ze środków Krajowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie.

Proszę o wpisanie na listę uczestników :

L.p	Imię i nazwisko (CZYTELNIE)	Stanowisko/funkcja
1.		
2.		

DEKLARACJA NOCLEGU* proszę zaznaczyć właściwie

TAK	NIE
-----	-----

.....
Podpis Pracodawcy

Kartę zgłoszenia proszę przesłać na numer fax 077/ 44 15 259
lub e-mail a.pydych@rops-opole.pl