**P R I J A V N I C A na seminar**

**ŽIVETI Z DUŠEVNO RAZLIČNOSTJO – PSIHOZA IN**

**DRUŽINSKO OKREVANJE, Ljubljana, 8.10. 2017**

VAŠI PODATKI

Ime in priimek: …………………………………………………………………………………………

Naziv: …………………………………………………………………………………………………..

Ulica: ……………………………………………………………………………………………………

Kraj in poštna številka: ………………………………………………………………………………..

Država: ………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ……………………………… E- naslov: ………………………………………………...

Prijavljam se kot: (podčrtaj, označi s krepko pisavo ali obkroži eno izbiro):

1. Oseba z izkušnjo duševnih stisk in težav
2. Družinski član ali podporna oseba
3. Študent/ka
4. Brezposelna oseba
5. Strokovni/a delavec/ka

V primeru, da ste izbrali točko e), vas prosimo še za naslednje podatke:

Organizacija: ……………………………………………………………………………………………

Delovno mesto: …………………………………………………………………………………………

Poklic: ……………………………………………………………………………………………………

Prijavnico pošljete čim prej na e-naslov [slisanjeglasov@gmail.com](mailto:slisanjeglasov@gmail.com) ali po pošti na naslov:

Projekt Slišanje glasov, Društvo Kralji ulice, Pražakova 6, 1000 Ljubljana.

Po prejemu prijavnice vam bomo poslali podrobnejše informacije o kraju izvajanja seminarja ter podatke za izvedbo plačila kotizacije za seminar.

HVALA ZA PRIJAVO IN NA SVIDENJE NA SEMINARJU!