**P R I J A V N I C A na seminar VIDIM, SLIŠIM IN VERJAMEM STVARI, KI JIH TI NE – RAZUMEVANJE POJAVA SLIŠANJA GLASOV IN SOOČANJE Z NJIM**

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 slišanja glasov ali podobnih pojavov
2. Družinski član ali podporna oseba koga z izkušnjo slišanja glasov
3. Študent/ka
4. Strokovni/a delavec/ka

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

Organizacija: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

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

Prijavnico pošljete čim prej na e-naslov slisanjeglasov@gmail.com ali po pošti na naslov:

Kralji ulice, Pražakova 6, 1000 Ljubljana.

Po prejemu prijavnice vam bomo poslali podrobnejše informacije o poteku seminarja.

HVALA ZA PRIJAVO IN NA SVIDENJE NA SEMINARJU!