**Formularz zgłoszenia udziału Konferencji naukowo- szkoleniowej**

**II BLOK TEMATYCZNY**

**"Problemy kliniczne dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym"**

**1. Imię i nazwisko:**

**2. Stopień/ tytuł naukowy:**

**3. Tel**:

**4. E-mail**:

**5. Zawód wykonywany:**

**6. Miejsce zatrudnienia:**

**7. Adres miejsca pracy:**

**8. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres miejsca pracy):**

**9. Forma udziału \*:**

|  |
| --- |
|  |

**wykłady**

|  |
| --- |
|  |

**warsztat pt. *"Praca z uczniem agresywnym"***

**lub**

|  |
| --- |
|  |

**warsztat pt*."*Praca z uczniem z zespołem Aspergera"**

*\*proszę zaznaczyć formę udziału w konferencji poprzez wpisanie* ***X (proszę wybrać jeden warsztat)***

Prosimy o przesłanie zgłoszenia pocztą elektroniczną na adres: [[dydaktyka.psychologia@poczta.umcs.lublin.pl](mailto:dydaktyka.psychologia@poczta.umcs.lublin.pl)](mailto:pkliniczna.neuropsychologia@poczta.umcs.lublin.pl) z dopiskiem ***"konferencja cykliczna"***

do dnia **21 maja 2017 r.**