****

**PRIJAVA PRISPEVKA NA 14. ŠTUDIJSKE DNEVE SKZP**

(Zreče, 26.-28. maj 2017)

**Prijave za aktivno udeležbo sprejemamo do 27.2.2017**

**1. Podatki o izvajalcu in soavtorjih**

Ime in priimek **izvajalca**, modaliteta/pristop, izobrazba, strokovni naziv, strokovno društvo in združenje

|  |
| --- |
|  |

Ime in priimek **soavtorja**, modaliteta/pristop, izobrazba, strokovni naziv, strokovno društvo in združenje

|  |
| --- |
|  |

Ime, priimek in podpis **mentorja/supervizorja**, strokovno društvo in združenje (ko je predlagatelj specializant)

|  |
| --- |
|  |

Priporočilo mentorja. Največ 5 vrstic.

|  |
| --- |
|  |

**Kratka predstavitev izvajalca/ev delavnice** (3-4 stavke), vplogled v delo avtorja/ev in področje iz katerega prihaja/jo (tudi v navezavi s temo, ki jo prijavljate)

|  |
| --- |
|  |

**Kontaktne številke in naslovi**

Prosimo, navedite naslov in telefonsko številko, kamor želite prejemati informacije v zvezi z izvedbo prispevka.

Ulica in hišna številka, poštna številka in kraj:

|  |
| --- |
|  |

Telefon:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Doma: | Mobilni tel: | Služba: |

E-naslov: Fax:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**2. Podatki o prispevku**

Naslov prispevka:

|  |
| --- |
|  |

**Oblika prispevka:**

▢ delavnica ▢ referat ▢ simpozij ▢ okrogla miza ▢ prikaz primera ▢ poster

▢ predavanje ▢ predstavitev raziskave

|  |
| --- |
| ▢ drugo:  |

Ključne besede:

|  |
| --- |
|  |

**Povzetek**, ki bo objavljen na spletni strani SKZP in v Slovenski reviji za psihoterapijo KAIROS (do 1500 znakov):

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**Čas izvedbe prispevka**

Označite s **št. 1** termin, ki vam **najbolj ustreza,** in s **št. 2 – »rezervni termin«.** Če ste pripravljeni prispevek izpeljati **v več** **terminih**, jih označite **s št. 1.** Predviden čas neposredne izvedbe je ura in pol (90 minut)**. V kolikor ne bo mogoče upoštevati vašega predloga, ga bomo skupno uskladili.**

v petek, 26. maj: ▢dopoldan ▢popoldan

v soboto, 27. maj: ▢ dopoldan  ▢ popoldan

v nedeljo, 28. maj: ▢ dopoldan  ▢ popoldan

**Potrebna oprema:**

▢ tabla »flip chart« ▢ grafoskop ▢ videorekorder ▢ LCD projektor

▢ prenosni računalnik

|  |
| --- |
| ▢ drugo (napišite kaj): |

V veliko pomoč nam bo, če boste določeno opremo prinesli s seboj – predvsem prenosni računalnik in LCD projektor.

|  |
| --- |
| Imam možnost prinesti naslednjo **lastno opremo**: |

**Maksimalno število udeležencev**: .

Če za uspešno izvedbo prispevka potrebujete še kaj oz. nas želite dodatno opozoriti, vas prosimo, da to vpišete tukaj:

|  |
| --- |
|  |

Podpis izvajalca prispevka:

Izpolnjen obrazec, prosimo, pošljite na naslov **tajnistvo@skzp.org**

ali: **Inštitut Satori, Reber 11, 1000 Ljubljana**

**H V A L A za sodelovanje, SE VIDIMO v ZREČAH!**