****

**PRIJAVA PRISPEVKA NA 16. ŠTUDIJSKE DNEVE SKZP**

(Rogla, 31. maj - 2. junij 2019)

**Prijave za aktivno udeležbo sprejemamo do 27.3.2019**

**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 ▢ diskusijski panel ▢ 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**

Čas izvedbe prispevka je samo opcijski, ni pa zavezujoč za organizatorja, zaradi širše uskladitve vseh prijaviteljev in celotne organizacije programa. Vaše predloge bomo upoštevali kolikor bo to mogoče. **V kolikor ne bo mogoče upoštevati vašega predloga, ga bomo skupno uskladili.**

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)**.** Naslednji možni predvideni termini za izvedno delavnic so:

v petek, 31. maj:  ▢popoldan

v soboto, 1. junij: ▢ dopoldan  ▢ popoldan

v nedeljo, 2. junij: ▢ dopoldan

**Oprema, ki jo potrebujete za izvedbo prispevka:**

▢ tabla »flip chart« ▢ ozvočenje ▢ mikrofon ▢ LCD projektor ▢ prenosni računalnik

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

**Oprema, ki jo boste priskrbeli sami:**

▢ LCD projektor ▢ prenosni računalnik

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

**Postavitev dvoran oz. sejnih sob:**

▢ kino postavitev ▢ U postavitev ▢ postavitev v krogu

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

Želite v dvoranah oz. sejnih sobah tudi mize: ▢ da ▢ ne

**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 na ROGLI!**