|  |
| --- |
| **Formularz zgłoszeniowy na warsztat:*****Diagnoza jąkania u dzieci w wieku przedszkolnym – wykorzystanie standaryzowanego narzędzia w praktyce logopedycznej***  |
| Termin  | 3 czerwca 2017 |
| Miejsce | Katowicki Instytut Psychoterapii,Katowice, Ul. Franciszkańska 25 |
| Imię i nazwisko uczestnika |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres email |  |
| Dane potrzebne do wystawienia faktury: osoba lub nazwa działalności, adres z kodem, NIP |  |

Formularz proszę uzupełnić drukowanymi literami.

Uwaga! W przypadku rezygnacji ze szkolenia zaliczka nie podlega zwrotowi.