



**CENTER ZA USPOSABLJANJE,
DELO IN VARSTVO DOBRNA**
LOKOVINA 13a
3204 DOBRNA



Matična št.: 5083672000, podračun pri UJP Žalec: SI56 0110 0603 0300 107, št. za DDV: SI59831588
Tel.: 03/780-10-00, fax: 03/780-10-15, e - pošta: tajnistvo@cudv-dobrna.si, www.centerdobrna.si

DOBRNA, april 2021

PRIJAVNICA na

3. mednarodni posvet IZ PRVE ROKE

S prijavnico se naša organizacija

(naziv in naslov organizacije)

prijavlja na 3. mednarodni posvet IZ PRVE ROKE.

IME IN PRIIMEK UPORABNIKA, ki bo predstavil prispevek

IME IN PRIIMEK PODPORNE OSEBE oz. MENTORJA

NA POSVET SE PRIJAVLJAM S TEMO (obkroži):

1. Življenje in delo v skupnosti.
2. Življenje pod masko - kako sem živel v času epidemije Covid 19.
3. Osebna asistenca - pomoč ali ovira.

NASLOV MOJEGA PRISPEVKA JE:

Na prireditev bo prišlo še (vpišite število) _____ poslušalcev.



**CENTER ZA USPOSABLJANJE,
DELO IN VARSTVO DOBRNA**
LOKOVINA 13a
3204 DOBRNA



Matična št.: 5083672000, podračun pri UJP Žalec: SI56 0110 0603 0300 107, št. za DDV: SI59831588
Tel.: 03/780-10-00, fax: 03/780-10-15, e - pošta: tajnistvo@cudv-dobrna.si, www.centerdobrna.si

Drugi podatki (prosim obkrožite):

- video predstavitev na posvetu (obkroži): DA NE
- uporabnik, ki bo predstavil prispevek je gibalno oviran (invalidski voziček):
DA NE
- uporabniki, ki bodo sodelovali kot slušatelji so gibalno ovirani (invalidski voziček)
DA NE št. gibalno oviranih: _____
- kosilo: DA NE št. kosil: _____
- dieta: DA NE št. in vrsta diete: _____

IZJAVA:

Udeleženci posveta smo seznanjeni, da je potrebno upoštevati navodila NIJZ.

Podpis mentorja

Žig

Podpis ravnatelja/direktorja

3. MEDNARODNI
POSVET



IZ
PRVE
ROKE