

**WSTĘPNE ZGŁOSZENIE NA SZKOLENIE**prowadzone przez Wielkopolskie Samorządowe Centrum Kształcenia Zawodowego i
Ustawicznego nr 2 w Poznaniu**Centrum Kształcenia Ustawicznego nr 2 w Poznaniu**

Imię i nazwisko	
Telefon	
e-mail	

(prosimy o podanie co najmniej adresu email lub telefonu kontaktowego)

- Asystentka / Sekretarka medyczna
- Pomoc stomatologiczna I stopnia
- Pomoc stomatologiczna II stopnia
- Poczuj się w skórze osoby zależnej - symulator starości
- Opiekun osoby starszej – kurs doskonalący
- Odleżyny - zasady opieki, leczenie
- Opieka nad osobami z zaburzeniami psychiatrycznymi
- Opieka nad osobami z zaburzeniami neurologicznymi
- Ergonomia w pracy opiekuna
- Zasady przenoszenia pacjenta
- Komunikacja z pacjentem w różnym wieku
- Język migowy w kontakcie z pacjentem
- Opieka domowa nad osobą zależną
- Kurs dla opiekunów dziecięcych
- Masaż Shantala
- Język migowy – pierwsze kroki

*(Prosimy o wstawienie znaku X przy szkoleniu, którym są Państwo zainteresowani)*Kartę wstępnego zgłoszenia prosimy przesać mailem na adres sekretariat@wsck.pl lub fax 61 851 63 67.

- Wystanie karty nie jest jednoznaczne z zapisaniem się na kurs/szkolenie.
- Po zebraniu wymaganej liczby kandydatów wyślemy do Państwa propozycję terminu uruchomienia szkolenia i wyznaczymy termin nadsyłania kart zgłoszeniowych.
- Na podany przez Państwa adres email lub telefon będziemy przysyłać tylko informacje związane z wybranym przez Państwa szkoleniem.
- Państwa dane nie są udostępniane na zewnątrz.
- W przypadku nie uruchomienia kursu/szkolenia lub po 10 miesiącach od daty zgłoszenia oraz na Państwa prośbę Państwa dane kontaktowe zostaną usunięte (możliwość otrzymywania newslettera po wyrażeniu zgody).

 Wyrażam zgodę na otrzymywanie newslettera dotyczącego oferty szkoleniowej WSKZiU nr 2 w Poznaniu. •
Kontakt w sprawie kursów/szkoleń tel. 61 852 99 20..

Poznań,201.....r.

.....
Podpis osoby składającej wniosek