„**СТРАТЕГИЈЕ СУОЧАВАЊА СА СТРЕСОМ**“

**2.МОДУЛ**

**НОВИ САД, недеља,03.09.2017.**

**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР**

|  |  |
| --- | --- |
| Име и презиме: |  |
| Установа/организација: |  |
| Општина/град: |  |
| Позиција/функција: |  |
| Имејл адреса: |  |
| Број телефона: |  |
| **Да ли сте прошли 1. модул обуке под називом „ПРЕВЕНЦИЈА СИНДРОМА САГОРЕВАЊА КОД ЗАПОСЛЕНИХ У СОЦИЈАЛНОЈ ЗАШТИТИ“**? | **ДА НЕ НЕ СЕЋАМ СЕ** |