**PŘIHLÁŠKA**

***Odborné stáže***

|  |  |
| --- | --- |
| **Název a adresa organizace a zařízení:** | **Kontaktní osoba – koordinátor stáže-jméno, příjmení:****pracovní pozice:****telefon:****email:** |
| **Jaké sociální služby Vaše zařízení poskytuje a pro jakou cílovou skupinu (popište služby, do kterých chcete účastníky zapojit):** |
| **Stáž bude určena pracovníkům:**1. **začínajícím /délka praxe 0 – 2 roky/**
2. **zkušeným /délka praxe nad 2 roky/**
3. **všem**
 |
| **Návrh časového harmonogramu a obsahové náplně stáže na 3 dny:** |
| **Preferovaný termín realizace – uveďte jej v období září 2019 – červen 2020:** |
| **Prostor pro případná doplnění:**  |

***V…………… dne………… Razítko a podpis zástupce organizace***