**ФОРМА РЕЄСТРАЦІЇ**

**на участь у майстер-класі**

**«Стресасоційовані розлади в сучасних умовах»**

**(09.10.2023 р.)**

12:00-14:00, на платформі ZOOM

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище,  ім’я, по батькові\* |  |
| Посада\* |  |
| Місце роботи\* |  |
| Електронна адреса та акаунт,  на яку буде надіслано запрошення і надано доступ\*, мобільний телефон (обов’язкого для оперативного зв’язку) |  |
| Конкретні запитання чи побажання |  |

*\*поля, обов’язкові для заповнення*

*Даю згоду на обробку особистих даних.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ----------------------------------------------------*

*Дата Підпис*

*Координатор: Тетяна Товалович*

*Контактна електронна адреса:n­­­­­­­­­­­­­­­­­­anvuz@ukr.net, тел.: +380977084368*