 

**ΨΥΧΙΚΗ ΥΓΕΙΑ ΜΕΤΑΝΑΣΤΩΝ**

# ΕΝΤΥΠΟ ΕΚΔΗΛΩΣΗΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΝΤΟΣ ΓΙΑ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ

***στο σεμινάριο με τίτλο:***

**«Ψυχοκοινωνική διάσταση της προσφυγικής συνθήκης: Από την υποδοχή στην ένταξη. Συνεργική Προσέγγιση»**

**Αθήνα, 28-30 Σεπτεμβρίου 2018**

**ΟΝΟΜΑ:**

**ΕΠΩΝΥΜΟ:**

**ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:**

**ΦΟΡΕΑΣ ΠΟΥ ΕΡΓΑΖΟΜΑΙ:**

**Πεδίο απασχόλησης (κέντρο φιλοξενίας, στεγαστική δομή, κοινοτική δομή, άλλο)**

**ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:**

**E-MAIL:**

Παρακαλούμε να απαντήσετε στις παρακάτω ερωτήσεις:

**Έχετε παρακολουθήσει στο παρελθόν εκπαιδευτικά προγράμματα που έχει διοργανώσει το Κέντρο Ημέρας Βαβέλ;**

ΝΑΙ **☐** ΟΧΙ **☐**

**Αν ναι, ποια ήταν αυτά;**

**Για ποιους λόγους θα θέλατε να παρακολουθήσετε το συγκεκριμένο σεμινάριο; Αναφέρετε μέχρι τρεις λόγους με σειρά σπουδαιότητας.**

**Πώς εκτιμάτε ότι θα μπορούσατε να εφαρμόσετε τυχόν εφόδια που θα αποκτήσετε από το σεμινάριο σε επίπεδο γνώσεων, δεξιοτήτων, στάσεων/αντιλήψεων στο πεδίο απασχόλησής σας; (Αναφέρετε συνοπτικά.)**

**Δεσμεύομαι να συμμετέχω ενεργητικά στις διαδικασίες εκπαίδευσης και αξιολόγησης του σεμιναρίου: ☐**

**Συναινώ στη βιντεοσκόπηση του συνόλου της εκπαιδευτικής διαδικασίας: ☐**

**Ημερομηνία:**

**Ο/Η Αιτών/Αιτούσα:**

**Παρακαλούμε πολύ να στείλετε συμπληρωμένο το έντυπο εκδήλωσης ενδιαφέροντος για συμμετοχή στο σεμινάριο στο e-mail:**

[**babel@syn-eirmos.gr**](mailto:babel@syn-eirmos.gr)

**υπόψη Φανής Χονδρού / Πελοπίδα Φλάρη**

**μέχρι τις 10 Σεπτεμβρίου.**