



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Σύνδεσμος Κοινωνικών Λειτουργών Κύπρου

Τ.Θ. 29024, 1620 Λευκωσία

Τηλ: 96-237716 & 96-237717

E-mail: cypusassociationsw@gmail.com

Web Site: <http://www.casw.org.cy>



Αγαπητοί Συνάδελφοι,

Ο Σύνδεσμος Κοινωνικών Λειτουργών Κύπρου αναγγέλλει την έναρξη σειράς εκπαιδευτικών σεμιναρίων, εργαστηρίων και προγραμμάτων για επαγγελματίες Κοινωνικούς Λειτουργούς, άνεργους Κοινωνικούς Λειτουργούς και εκπαιδευόμενους Κοινωνικούς Λειτουργούς.

Σκοπός των σεμιναρίων είναι η παροχή συνεχούς εκπαίδευσης και επιμόρφωσης των μελών από ειδικούς επαγγελματίες, σε ότι αφορά τις σύγχρονες προσεγγίσεις στην παροχή Κοινωνικής Εργασίας, μέσα από την ανάπτυξη και καλλιέργεια νέων γνώσεων και δεξιοτήτων.

Η έναρξη των εκπαιδύσεων θα πραγματοποιηθεί με δυο βιωματικά εργαστήρια :

«Ανάπτυξη Δεξιοτήτων Κοινωνικών Λειτουργών για αναγνώριση και χειρισμό κακοποιημένων παιδιών» , 27 & 28 Σεπτεμβρίου 2012 και

«Εκπαίδευση Κοινωνικών Λειτουργών σε δεξιότητες και θεραπευτικές παρεμβάσεις στη κρίση ζευγαριών » , 8 & 9 Οκτωβρίου 2012.

Περισσότερες λεπτομέρειες επισυνάπτονται.

Λόγω περιορισμένου αριθμού θέσεων θα τηρηθεί σειρά προτεραιότητας. Άτομα που θα συμμετάσχουν και στα δυο βιωματικά εργαστήρια θα λάβουν ειδική τιμή . Σε όλους τους συμμετέχοντες θα δοθεί πιστοποιητικό συμμετοχής.

Δηλώσεις συμμετοχής στα τηλ: 96237716 & 96237717 ή αποστολή αίτησης συμμετοχής στο E-mail: cypusassociationsw@gmail.com

Ελπίζοντας στη θετική ανταπόκριση σας, σας ευχαριστούμε εκ των προτέρων.

Με εκτίμηση,

Μάρω Αντωνίου

Πρόεδρος



ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ
ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

Σύνδεσμος Κοινωνικών Λειτουργών Κύπρου

Τ.Θ. 29024, 1620 Λευκωσία

Τηλ: 96-237716 & 96-237717

E-mail: cyprusassociationsw@gmail.com

Web Site: <http://www.casw.org.cy>



Αίτηση Συμμετοχής (Σημειώστε με (V) το/τα εργαστήριο/α που θα θέλατε να συμμετάσχετε)

1^{ον} Εργαστήριο : «Ανάπτυξη Δεξιοτήτων Κοινωνικών Λειτουργών για αναγνώριση και χειρισμό κακοποιημένων παιδιών» , 27 & 28 Σεπτεμβρίου 2012

2^{ον} Εργαστήριο : «Εκπαίδευση Κοινωνικών Λειτουργών σε δεξιότητες και θεραπευτικές παρεμβάσεις στη κρίση ζευγαριών », 8 & 9 Οκτωβρίου 2012.

Όνοματεπώνυμο			
Πλήρης Διεύθυνση			
Πόλη			
Στοιχεία επικοινωνίας	Κινητό Τηλέφωνο	Σταθερό τηλέφωνο	Ηλεκτρονική Διεύθυνση
Κόστος Συμμετοχής	1 ^{ον} Εργαστήριο :	<input type="text" value="€30"/>	
	2 ^{ον} Εργαστήριο :	<input type="text" value="€30"/>	
Τρόπος Πληρωμής σημειώστε (V) ότι ισχύει	1 ^{ον} & 2 ^{ον} Εργαστήριο:	<input type="text" value="€50"/>	
	Α) Με κατάθεση στην Λαϊκή Τράπεζα (Αρ. Λογαριασμού 013-21-004168) (Παρακαλούμε επιμένετε να γράφεται ως όνομα καταθέτη το όνομα σας και αιτιολόγηση Βιωματικά Εργαστήρια) <input type="checkbox"/>		
Β) Με μετρητά: Για Λευκωσία & Λάρνακα: Κούλλα Ερωτοκρίτου στο τηλ. 96237716 και για Λεμεσό & Πάφο: Χριστίνα Τσιαμπαρτά στο τηλ.96237717 <input type="checkbox"/>			
Ημερομηνία			