**Přihláška na výcvik**

**Supervize v sociální práci**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………………….........

Obor Vašeho vzdělání: …………………………………………………………………………………….........

Současná profese: …………………………………………………………………………………….........

Zaměstnavatel: ……………………………………………………………………………………………..

Kontaktní údaje:

e-mail: ………………………………………………………….

mobil: …………………………………………………………..

Další sdělení, dle uvážení přihlašujícího se:

 …………………………………………………………………………………….........

 …………………………………………………………………………………….........

Datum:

**Výcvik je již naplněn, stále však přijímáme přihlášky, které řadíme do seznamu náhradníků. V případě potřeby bude vyhlášen dodatečný termín výběrového pohovoru v září 2023.**

Vyplněnou přihlášku odešlete elektronicky na adresy: **vzdelavani@asvsp.org** a zároveň na **vycvik-**s**upervize@post.cz**

*Odesláním přihlášky do výcviku zájemce vyjadřuje souhlas se zpracováním a uchováním poskytnutých osobních údajů Asociaci vzdělavatelů v sociální práci a Občanské poradny Brno za účelem organizace a vedení vzdělávacího a výcvikového programu.*