**FISA DE INSCRIERE SIMPOZION**

**„Bune practici de colaborare în prevenirea şi terapia tulburărilor de limbaj”**

****

**Ediţia a IV-a cu tema:**

***„Strategii terapeutice, ameliorative și corective***

***ale tulburărilor de limbaj - studii de caz”.***

**- 31 mai 2014 -**

**AUTORUL / AUTORII LUCRĂRII:**

**1.**NUMELE ..................................................................

PRENUMELE ...........................................................

SPECIALITATEA.............................................................................................................................

ADRESA DE DOMICILIU ..............................................................................................................

............................................................................................................................................................

TELEFON FIX/ MOBIL ...............................................................................................................

E-MAIL ..........................................................................................................................................

INSTITUŢIA .................................................................................................................................

ADRESA INSTITUŢIEI ................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**2.** NUMELE ...................................................................

PRENUMELE ................................................................

SPECIALITATEA.............................................................................................................................

ADRESA DE DOMICILIU ..............................................................................................................

............................................................................................................................................................

TELEFON FIX/ MOBIL ..................................................................................................................

E-MAIL ............................................................................................................................................

INSTITUŢIA ....................................................................................................................................

ADRESA INSTITUŢIEI ..................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

**TITLUL LUCRĂRII**: .....................................................................................................................

............................................................................................................................................................

**PARTICIPARE**: □ DIRECTĂ / □ INDIRECTĂ

**ACHITAT TAXĂ:** □ DA / □ NU

**NB**: În cazul în care bifați „participare indirectă”, vă rugăm să precizați adresa pe care doriți să primiți mapa simpozionului.