**FISA DE INSCRIERE SIMPOZION**

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

****

**Ediţia a VI-a cu tema:**

**„Factori de progres, ipoteze, obiective şi rezultate în terapia tulburărilor de limbaj şi în activitățile de dezvoltare a limbajului”**

**- 28 mai 2016 -**

**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 la care doriți să primiți mapa simpozionului.

***Declar pe propria răspundere că lucrarea prezentată în cadrul acestui simpozion este rodul experienței personale acumulate pe parcursul activităților desfășurate cu copiii.***

□ DA / □ NU