**FORMULAR DE ÎNSCRIERE SPECIALIZAREA PEDAGOG SOCIAL**

**AUTORIZAT ANC, COD COR 341202**

**DATE PERSONALE CURSANT:**

|  |
| --- |
| **Nume:** |
| **Prenume:** |
| **Data nașterii:** | **CNP:** |
| **Localitatea nașterii:** | **Județul:** |
| **Telefon:** | **E-mail:** |

**STUDII:**

|  |
| --- |
| **Instituția de învățământ superior absolvită:** |
| **Profesia:** |

**COORDONATE INSTITUȚIONALE:**

|  |
| --- |
| **Ocupația:** |
| **Denumirea instituției:** |
| **Adresa instituției:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Menționați categoria de beneficiari cu care lucrați (ex.: copii cu vârste cuprinse între x și y ani etc)** |  |
| **Menționați experiența în domeniul social (ex.: luni, ani)** |  |
| **Detaliați experiența dvs. ca pedagog social: (ex. luni, ani)** |  |
| **Care este cea mai mare provocare pe care ați întâlnit-o în munca dvs. de pedagog social?** |  |
| **În ce mod considerați că participarea la acest curs de specializare va contribui la dezvoltarea dvs. profesională (maxim 2 fraze)?** |  |

**FOARTE IMPORTANT!!!**

**!!!Înscrierea participanților se face, în limita locurilor disponibile, în ordinea primirii Formularului de înscriere completat, la adresa de e-mail** centru@filantropiaoradea.ro

**!!!Costurile cu transportul vor fi suportate de către participanți.**