**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**REFERENTA**

Konferencji w Skarżysku- Kamiennej: „Autyzm…Trudności w zachowaniu… Problemy w uczeniu…. Jest rozwiązanie: nazywa się SAZ!”, w dniach 15-16.02.2020r.

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DANE KONTAKTOWE REFERENTA**  *Proszę wypełnić drukowanymi literami* | |
| Imię: |  |
| Nazwisko: |  |
| Mail: |  |
| Telefon: |  |
| Tytuł wystąpienia: |  |
| Proponowany czas wystąpienia: |  |
| Wybrana forma (proszę zaznaczyć wybrany): | * Wykład * Warsztat |
| Abstrakt wystąpienia: |  |
| Biogram Referenta: |  |