|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | apss_1 |  |

**Prihláška k aktívnej účasti na konferencii:**

**Sociálne a zdravotné služby**

**poskytované odkázaným**

**20.5.2015, SUZA, Bratislava**

|  |
| --- |
| **Prezentácia (na maximálne 10 minút)**  |
| Názov prezentácie: Autori:Pracovisko:Kontakt (email, telefón):Prezentáciu zaradiť do okruhu:  |
| Prezentácie budú zaraďované do programu podľa poradia ich zaslania. |
| **Prihlášku k aktívnej účasti zašlite na adresu:** **Bozena.busova@apssvsr.sk****Termín: do 20.4.2015** |