|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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**](mailto:Bozena.busova@apssvsr.sk)  **Termín: do 20.4.2015** |