



## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ «ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ» Α' ΚΥΚΛΟΣ

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Έτος γέννησης: .....

Ειδικότητα: .....

Βασικές Σπουδές: .....

Μεταπτυχιακές Σπουδές: .....

Άλλη Εξειδίκευση/  
Επιμόρφωση: .....

Έχετε άδεια ασκήσεως  
επαγγέλματος/ Αριθμός: .....

Χρόνια Προϋπηρεσίας: .....

Χώρος Εργασίας: .....

Διεύθυνση οικίας/Τ.Κ.: .....

Τηλέφωνο οικίας: .....

Fax: .....

e-mail: .....

1. Έχετε παρακολουθήσει στο παρελθόν σεμινάρια, ημερίδες ή συμπόσια που έχει διοργανώσει η Μέριμνα;

Ναι

Όχι

Αν ναι, αναφέρετε ποια ήταν αυτά.

.....  
.....

2. Έχετε συνεργαστεί με τη Μέριμνα ή άλλο σχετικό φορέα στα πλαίσια παροχής υπηρεσιών ανακουφιστικής φροντίδας σε παιδιά και εφήβους;

Ναι

Όχι

Αν ναι, ποια ήταν η εμπειρία σας;

---

---

---

---

---

---

---

---

3. Για ποιους λόγους θέλετε να συμμετέχετε στο συγκεκριμένο κύκλο επιμόρφωσης;

---

---

---

---

---

---

---

---

4. Ποιες δεξιότητες της ανακουφιστικής φροντίδας χρειάζεστε στην παροχή υπηρεσιών σε παιδιά με σοβαρό πρόβλημα υγείας και την οικογένειά τους;

---

---

---

---

---

---

---

---

5. Τι θα μπορούσε να σας δυσκολέψει στην ανακουφιστική φροντίδα και τη στήριξη αυτών των παιδιών και των οικογενειών τους;

---

---

---

---

---

---

---

---



6. Έχετε βιώσει σοβαρή αρρώστια ή θάνατο αγαπημένου προσώπου;

Ναι

Όχι

Αν ναι, πότε συνέβη;

---

---

---

---

---

Επισυνάψετε σύντομο βιογραφικό σημείωμα

Ημερομηνία: ..... ..

Υπογραφή:

