



ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ ΤΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ «ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗ ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ» Β' 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. Τι προσδοκάτε να αποκομίσετε από τη συμμετοχή σας στο συγκεκριμένο κύκλο επιμόρφωσης;

5. Έχετε παρακολουθήσει τον Α' κύκλο επιμόρφωσης της Μέριμνας;”

Ναι

Όχι

Εάν ΝΑΙ παραλείψτε τις ερωτήσεις 6 & 7 - Εάν ΟΧΙ συμπληρώστε τις κανονικά.



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

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

8. Έχετε βιώσει σοβαρή αρρώστια ή θάνατο αγαπημένου προσώπου;

Ναι

Όχι

Αν ναι, πότε συνέβη;

Ημερομηνία: / /

Υπογραφή:

