

Informacja z działań edukacyjnych Europejski Dzień Mózgu (18.03.2018 r.)

1. Nazwa i adres placówki:

.....
.....
.....

Liczba pracowników w placówce (ogółem)

.....

2. Odbiorcy działań edukacyjnych:

Odbiorcy	Liczba odbiorców	Liczba spotkań/działań
Pracownicy		
Pacjenci dorośli		
Pacjenci młodzież		
Inni (kto?)		
Razem:		

3. Formy aktywności, w trakcie których podejmowano w/w tematykę.*

1.	Pogadanka	
2.	Narada	
3.	Warsztaty	
4.	Informacja na stronie internetowej	
5.	Gazetka ścienna	
6.	Inne (<i>jakie?</i>)	
7.		
8.		
9.		
10.		

* zaznacz krzyżykiem

4. Uwagi / trudności

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Podpis osoby odpowiedzialnej za realizację działań

Niniejszy druk prosimy przesłać:

- drogą mailową na adres: oswiatazdrowotna@pssewawa.pl
- faksem na nr: **22 310 79 01** w terminie do dnia **16 kwietnia 2018 r.**

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!