### ЗАЯВКА

### на участие в городском семинаре

### «Профилактика суицидального поведения молодежи»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО участника(полностью) | Должность | Организация | Контактная информация  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Срок подачи заявки **до 08.10. 2018г.**

Заявки принимаются по эл. адресу: **psy\_raduga@mail.ru**

Телефон для справок: **тел. (383) 204-90-73, 204-90-78**

**Администратор:** Жидкова Дарья Алексеевна