



Załącznik nr 1 Kurs biblioterapii – formularz zgłoszeniowy  
Polskiego Towarzystwa Biblioterapeutycznego  
04.01.2025 r.

miejsowość ....., dnia .....

## Zgłoszenie na realizację kursu biblioterapeutycznego POLSKIEGO TOWARZYSTWA BIBLIOTERAPEUTYCZNEGO

Część 1. wypełnij formularz

<b>Wnioskodawca (nazwa, adres)</b>	
<b>Adres do korespondencji – email</b>	
<b>Kurs – stopień</b> (wybrane podkreśl)	<input type="radio"/> I stopnia <input type="radio"/> II stopnia <input type="radio"/> III stopnia
<b>Miejsce przedsięwzięcia</b>	
<b>Termin przedsięwzięcia</b> (wpisz planowany termin lub do uzgodnienia)	
<b>Adresaci</b> (nazwa grupy zawodowej, np. nauczyciele, bibliotekarze bibliotek publicznych)	
<b>Zasięg terytorialny</b> (wybrane podkreśl)	<input type="radio"/> wojewódzki <input type="radio"/> lokalny
<b>Przewidywana liczba uczestników</b> (najdogodniejsza 15-20 osób)	
<b>Imię i nazwisko osoby do kontaktu z Polskim Towarzystwem Biblioterapeutycznym</b>	
<b>Telefon i e-mail osoby odpowiedzialnej</b>	
<b>Podpis</b>	



---

Część 2. wypełnia Polskie Towarzystwo Biblioterapeutyczne

<b>Imię i nazwisko osoby prowadzącej kurs</b>	
<b>Kontakt: e-mail, telefon</b>	
<b>Termin kursu uzgodniony</b>	
<b>Certyfikat/zaświadczenie</b> Ilość wydanych	stopnia I ..... II ..... III .....