Хуманост

ФОРМУЛАР ЗА ПРИЈАВУВАЊЕ НА ОБУКА СПОРЕД ПОСЕБНА ВЕРИФИЦИРАНА ПРОГРАМА НА ЗДРУЖЕНИЕТО ХУМАНОСТ

Име и Презиеме на кандидатот	
Датум и место на раѓање	
Степен на образование	
Работен статус	
Контакт телефон	
Електронска адреса	
Обука за која се пријавувате	1. Негувател/ка за стари лица 2. Личен асистент на лица со попреченост 3. Асистенти за нега на лица со деменција-Алцхајмерова болест и интелектуални попречености