

Koulutuksen nimi		
Mielenterveyden ensiapu osa 1 -ohjaajakoulutus 9.-11.5.2012		
Sukunimi	Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
Henkilötunnus	Ammattinimike	
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin päivisin	Sähköpostiosoite	
Koulutus tai tutkinto <input type="checkbox"/> perusasteen koulutus (kansakoulu, keskikoulu tai peruskoulu) <input type="checkbox"/> toisen asteen koulutus (ylioppilastutkinto, ammatillisen koulutuksen perustutkinnot, ammatti- ja erikoistutkinnot) <input type="checkbox"/> korkea-asteen koulutus (opistoaste-, ammattikorkea-koulu- ja yliopistotutkinnot)	Minulla on <input type="checkbox"/> sosiaali- ja terveysalan koulutus, mikä? <input type="checkbox"/> kasvatustieteiden koulutus, mikä? <input type="checkbox"/> kokemusta vapaaehtoistyöstä liittyen mielenterveysalaan, mitä? <input type="checkbox"/> muu vastaava kiinnekohta mielenterveysalaan, mikä?	
<input type="checkbox"/> Työllinen <input type="checkbox"/> Työtön <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Eläkeläinen <input type="checkbox"/> Muu	Mielenterveyden ensiapu osa 1 suoritettu <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Koulutuspaikkakunta Koulutusajankohta:	
Työnantaja		
Laskutusosoite (mikäli eri kuin kotiosoite)	Postinumero	Postitoimipaikka
Laskun viite		
Millaista kokemusta aikuiskoulutuksesta tai ryhmien ohjaamisesta sinulla on?		
Miksi haluat kouluttautua Mielenterveyden ensiapu osa 1 –ohjaajaksi ?		
Koulutukseen liittyy ohjaajaharjoittelu. Onko sinun mahdollista itse koota ryhmä, jossa voisit suorittaa kaksipäiväisen ohjaajaharjoittelun? <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ehkä Mikäli sinulla ei ole mahdollisuutta itse koota ryhmää Koulutuskeskus auttaa sinua tässä tehtävässä mahdollisuuksien mukaan.		
Paikkakunta ja päiväys	Allekirjoitus	

Hakulomake lähetetään **9.3.2012** mennessä osoitteeseen:

Suomen Mielenterveysseuran Koulutuskeskus
Hannele Lehtonen
Ratamestarinkatu 9
00520 Helsinki