Mieli Maasta ry

# KURSSIHAKEMUS

*Täytä hakemus kuulakärkikynällä*

| | |
|---|---|
| Kurssin nimi | Kurssipaikka ja -aika |
| Hakijan nimi | Syntymävuosi |
| Lähiosoite | Postinumero ja postitoimipaikka |
| Kotikunta | Ammatti |
| Puhelin kotiin / työhön | Sähköposti |
| Erityisruokavalio tai muuta huomoitavaa | Oletko Mieli maasta ry:n jäsen?<br>Olen ☐ En ☐ |

Oletko nyt tai aiemmin ollut jonkun vertaisryhmän jäsen? Olen ☐ En ☐

Milloin?_____

Mikä ryhmä? _____ Missä? _____

Toimitko tällä hetkellä tai oletko aiemmin toiminut vertaisryhmän vetäjänä? Kyllä ☐ En ☐

Milloin?_____

Mikä ryhmä? _____ Missä?_____

Mistä sait tiedon kursseista?_____

Tavoitteesi kurssilta: *Jatka halutessasi kääntöpuolelle!*

_____

_____

_____

_____

Päivämäärä ja allekirjoitus

| | |
|---|---|
| **Palauta lomake:**<br><br>**Mieli Maasta ry**<br>**Kotkankatu 9**<br>**00510 HELSINKI** | **Lisätiedot:**<br><br>**puh. 050 441 2112**<br>**toimisto@mielimaasta.fi**<br>**www.mielimaasta.fi** |

Tavoitteesi kurssilta, jatkoa…