

PRIJAVNICA NA ZDRAVSTVENO PREVENTIVNI PROGRAM V SREDIŠČU VITALIS

Podpisani/a: _____, kadrovska številka: _____
(ime, priimek, spol (v oklepaju))

Služba: _____, kontakt: _____
(družba, služba) (ŽAT, GSM)

mail: : _____, zaposlen/a v družbi od leta _____.

se bom udeležil enega od treh izbirnih programov (spodaj obkroži):

A) Enodnevni zdravstveno preventivni program

B) Dvodnevni zdravstveno preventivni program

C) Dvodnevni program za obvladovanje stresa

Termini za program A:

- 11. 4. 2022
- 09. 5. 2022
- 23. 5. 2022
- 30. 5. 2022
- 06. 6. 2022
- 20. 6. 2022
- 27. 6. 2022

Termini za program B:

- 28. in 29. 4. 2022
- 19. in 20. 5. 2022
- 26. in 27. 5. 2022
- 16. in 17. 6. 2022
- 23. in 24. 6. 2022
- 07. in 08. 7. 2022

Termini za program C:

- 05. in 06. 5. 2022
- 02. in 03. 6. 2022
- 30. in 01. 7. 2022
- 14. in 15. 7. 2022

Vpišite želeni in rezervni termin, kdaj se želite udeležiti izbranega programa:

_____ / _____
(želeni termin) (rezervni termin)

Prosimo, da nam za lažjo organizacijo izpolnite še spodnji vprašalnik:

| | (zaposleni) | | (zakonec/partner) | |
|---|-------------|----|-------------------|----|
| vegetarijanska prehrana: | DA | NE | DA | NE |
| prihod v Vitalis z lastnim prevoznim sredstvom: | DA | NE | DA | NE |
| želim prenočiti v Središču Vitalis | DA | NE | DA | NE |

Izjavljam, da sem seznanjen/a s pogoji udeležbe v programih zdravstvene preventive.

Datum: _____

Podpis: _____