

ЗАЯВКА

**на участие в I Международном конкурсе программ профилактики, реабилитации и ресоциализации в сфере охраны психического здоровья
«ОСОЗНАННЫЙ ВЫБОР»**

APPLICATION FORM

**for participation in the I International competition of programs of prevention, rehabilitation and resocialization in the field of mental health care
"CONSCIOUS CHOICE"**

1. Укажите Номинацию, на которую выдвигается программа/проект/материалы (полностью, согласно перечню Номинаций в Приложении №1 к Информационному письму*)** _____

*** *например:*

I.1. ЛУЧШАЯ ПРОГРАММА ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ для детей младшего школьного возраста с наследственностью, отягощенной наркологическими расстройствами и/или проживающих в среде, где принято употребление ПАВ;

или

V.1.5. ЛУЧШАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И/ИЛИ ЗАВИСИМЫХ ОТ ПАВ для подростков с девиантным/делинквентным поведением;

1. Specify the Nomination, which extends the program/project/materials (completely, according to the list of Nominations in Supplement 1 to the Newsletter*)** _____

*** *for example:*

I.1. THE BEST PROGRAM OF PRIMARY PREVENTION OF USE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES (PAS) for children of primary school age with heredity, burdened by substance abuse and/or living in environments, where psychoactive substances use is accepted;

or

V.1.5. BEST PROGRAM OF SOCIAL REHABILITATION OF CONSUMERS AND/OR INDIVIDUALS DEPENDENT FROM PSYCHOACTIVE SUBSTANCE for adolescents with deviant/delinquent behavior;

2. Укажите название программы/проекта/материалов (полностью) _____

2. Specify the name of Your program/project/materials (fully) _____

3. Краткая аннотация программы/проекта/материалов *(до 1000 знаков с пробелами)*

3. Brief summary of the report *(up to 1000 characters with spaces)*

4. Ф.И.О. автора *(полностью)*

4. Surname /middle name/name *(fully)*

5. Место работы *(полное официальное название учреждения/организации)*

5. Place of work *(full official name of the institution/organization)*

6. Кафедра/отдел/отделение

6. Department/division/unit

7. Должность

7. Position

8. Ученая степень

8. Scientific Degree

9. Ученое звание

9. Scientific title

10. Почетное звание

10. Honorary title

11. Адрес официального веб-сайта учреждения и подразделения (пожалуйста, вставьте действующую ссылку):

11. Address of the official website of the institution and unit (please, insert a valid link):

12. Контактный телефон (с указанием кода страны, города):

Код _____ Сот./моб. _____

Код _____ Тел. _____

Код _____ Факс _____

12. Contact phone (with country code, city):

Code _____ mob. _____

Code _____ Telephone _____

Code _____ Fax _____

13. E-mail: _____

14. Соавтор/соавторы: Ф.И.О. (полностью), место работы, должность, регалии:

14. Co-author/co-authors: name (fully), place of work, position, regalia:

Дата « ____ » _____ 2016 г.

Date « ____ » _____ 2016