#### fejléckép 2016 05.png

#### JELENTKEZÉSI LAP

**A választott képzésről:**

|  |  |
| --- | --- |
| Képzés megnevezése: | LELKI EGÉSZSÉGVÉDELEM ÉS SZEMÉLYISÉGFEJLESZTÉS A KATARZISZ KOMPLEX MŰVÉSZETTERÁPIA MÓDSZERÉVEL KOMPLEX MŰVÉSZETTERÁPIÁS KÉPZÉS I. BLOKK |
| Képzés helye: (cím) | 1 | 1 | 4 | 4 | Bp. Csertő park 12. Zuglói Civil Ház |
| Kezdő időpont: |  |  |  |  |  |

**A jelentkező személyes adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Neve (szem. ig. szerint) |  |
| Születési neve |  |
| Anyja születési neve |  |
| Születési hely | (külföldi városnál kérjük az országot is írni)   | Születési idő | 1 | 9 |  |  |  |  |  |  |
|  Elérhetőségek | telefon lakcím  |  | E-mail:  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| Felsőfokú végzettség(ek): |  Foglalkozás: |
| Munkahely | Neve: |
| Címe:  | Telefonszáma: |
| **Motivációs levél:** (kötelező kitölteni; az *enter* billentyű segítségével írás közben további sorokkal bővíthető) |
| Részt vett-e már egyéni vagy csoportos sajátélményű, önismereti képzésen pszichológus vagy pszichoterapeuta szakembernél?Ha nem, akkor az első **kockába X**-et írjon, ha igen, akkor a második **kockába** az „Igen” mellé **óraszámot**: Még nem, ez lesz az első: Igen: óra |

**Kitöltési útmutató:**

* A jelentkezési lap számítógéppelkitöltendő a word formátum és a táblázat elemeinek megtartásával. (pdf nem jó!) Kérjük, hogy ne szerkessze át a fenti táblázatot, adatainak teljes és hiánytalan közlésével biztosítsa a képzés során szükséges kapcsolattartás sikerességét.
* A személyes adataira a sikeres végzés esetén kapott tanúsítvány kiállítása miatt van szükség, ezért kérjük, hogy az adatok teljességére és a karakterek pontosságára ügyeljen!