PRIJAVA NA ŠTUDIJ GESTALT IZKUSTVENE DRUŽINSKE TERAPIJE/PSIHOTERAPIJE



Ime in priimek:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Naslov:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Telefon:………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Elektronska pošta:………………………………………………………………………………………………………………………………..

Zaposlen v ustanovi:……………………………………………………………………………………………………………………………..

Najvišja zaključena stopnja izobrazbe:………………………………………………………………………………………………….

Poklic:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dosedanje izkušnje pri delu z ljudmi:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prosimo, da na kratko opišete, zakaj se želite vključiti v izobraževanje:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Prijaviti se želim na (ustrezno obkrožite):

* Dvoletni študij gestalt izkustvene družinske terapije
* Štiriletni študij gestalt izkustvene psihoterapije

Želim se udeležiti informativnega dneva 20.4.2018 (ustrezno obkrožite):

DA

NE

Izpolnjeno prijavnico in kopijo diplome pošljite na naslov Inštitut za družinsko terapijo, Litijska cesta 38, 1000 Ljubljana ali na elektronski naslov posvetovalnica@kempler.si.