



Přihláška

ke specializačnímu kurzu a zkoušce ze systematické psychoterapie

Termín kurzu: 22. - 26. 10. 2018

Termín zkoušky: 2. 11. 2018

Jméno a příjmení vč. titulů*	
Datum narození*	
Místo narození*	
Státní příslušnost*	
Kontaktní poštovní adresa	
Email:	
Telefon:	

* Tyto informace se uvádějí na certifikátu o absolvování kurzu

Tuto formální přihlášku zašlete prosím elektronicky **do 21. 9. 2018** (i dříve) na adresu vzdelavani@psychoterapeuti.cz

Odbornou část přihlášky dle dokumentu Vstupní požadavky doručte **poštou** také **do 21. 9. 2018** na adresu:

Česká psychoterapeutická společnost ČLS JEP
Ing. Petra Žufníčková, DiS.
LÉKAŘSKÝ DŮM
Sokolská 490/31
120 00 Praha 2

Odesláním přihlášky vyjadřujete svůj souhlas s poskytnutím a zpracováním Vašich uvedených osobních údajů Českou psychoterapeutickou společností ČLS JEP pro účely administrace a organizace Certifikovaného kurzu v systematické psychoterapii v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb.