**PŘIHLÁŠKA DO VÝCVIKU V PSYCHODYNAMICKÉ PSYCHOTERAPII**

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno, příjmení, titul** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Adresa trvalého bydliště**  (ulice, místo, PSČ) |  |
| **Telefon, e-mail** |  |
| **Adresa pro korespondenci**  (jen je-li odlišná od trvalého bydliště) |  |
| **VŠ kvalifikace**  (univerzita, fakulta, obor,  rok ukončení studia) |  |
| **Zaměstnání**  (zaměstnavatel, pracovní zařazení) |  |
| **Postgraduální vzdělání, atestace,**  **doktorandské studium apod.** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  | Přihlašuji se do výcvikového programu BIP a beru na vědomí pravidla | |  |  | výcviku v individuální psychodynamické psychoterapii. \* | |  |  | Přihlašuji se do Kursu teorie psychodynamické psychoterapie BIP. \* | |  |  |  | |

\*Zaškrtněte zvolenou možnost

**Souhlasím s uložením osobních údajů v databázi BIP.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V** | **dne** | **podpis** |