



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