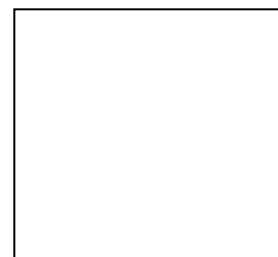


CERERE DE ÎNSCRIERE LA CURSUL DE PSIHOTERAPIE ERICKSONIANĂ

Fișa NR.... DATA.....



Fotografie

NUME _____ PRENUME _____

Nr./Serie buletin _____ Data nașterii _____

Locul nașterii _____

Nume tata _____ Nume mama _____

Adresa _____ Telefon _____

Studii _____

Cu ce vă ocupați în prezent? _____

Cu ce v-ați ocupat în trecut? _____

Stare civilă _____

Date soț/soție (nume, ocupație, studii) _____

Copii (nume, vârstă) _____

Stare sănătate _____

Ce vă motivează să urmați cursul? _____

Probleme speciale _____

*Menționez că datele sunt corecte și adevărate.

Data:

Semnătura: