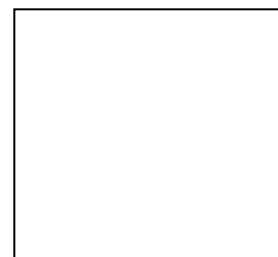


CERERE DE ÎNSCRIERE LA CURSUL DE PSIHOTERAPIE ERICKSONIANĂ

Fişa NR.... DATA.....



Fotografie

NUME _____ PRENUME _____

Nr./Serie buletin _____ Data naşterii _____

Locul naşterii _____

Nume tata _____ Nume mama _____

Adresa _____ Telefon _____

Studii _____

Cu ce vă ocupaţi în prezent? _____

Cu ce v-aţi ocupat în trecut? _____

Stare civilă _____

Date soţ/soţie (nume, ocupaţie, studii) _____

Copii (nume, vârstă) _____

Stare sănătate _____

Ce vă motivează sa urmaţi cursul? _____

Probleme speciale _____

*Menţionez că datele sunt corecte şi adevărate.

Data:

Semnătura: