Přihlašovací dotazník pro výcvik dětských psychoterapeutů

FOTO

• Příjmení

• Jméno

• Titul

• Datum narození

• Bydliště

• Telefon

• Email

• Pracoviště, pracovní zařazení

• VŠ vzdělání ( univerzita, fakulta, rok ukončení)

• Psychoterapeutické vzdělání ( směr, rok ukončení, počet hodin )

• Zkušenost v psychoterapeutické práci s dětmi

 ○ ANO

 ○ NE

• Jiná zkušenost v práci s dětmi

 ○ ANO

 ○ NE

• Kterou možnost místa pohovoru preferujete:

○ Praha

○ Písek

○ Brno

• Motivace k výcviku