טופס בקשת הרשמה להשתלמות "חלומות קיץ בבודפשט"

נא למלא את הטופס באותיות דפוס ולשלוח אלינו למייל yissumimk@gmail.com ואנו נחזור אליך בהקדם.

נא לציין לאיזו סדנה תרצי.ה להרשם: לסדנת אמצ"ש / סופ"ש - \_\_\_\_\_\_\_\_\_

תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **פרטים אישיים** |
| שם פרטי  |  |
| שם משפחה |  |
| ת.ז. |  |
| תאריך לידה |  |
| כתובת  |  |
| דוא"ל |  |
| טל' נייד |  |
| מקצוע טיפולי |  |
| **השכלה** |
| תואר שני |  |
|  |
| תואר ראשון |  |
|  |
| לימודים נוספים של שנה ומעלה |  |
|  |
|  |
| **רקע מקצועי** |
| מקום עבודה נוכחי, תיאור התפקיד ומשכו |  |
|  |
|  |
|  |
| נסיון בתחום הטיפולי ומשכו |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| רקע דינמי- ידע תיאורטי ושילובו בעבודה הטיפולית, הדרכה |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **טיפול אישי** |
| האם היית בטיפול אישי בשנים האחרונות? |  |
| האם הינך עדיין בטיפול? |  |
| מה סוג הטיפול? |  |

|  |
| --- |
| **אנא, ציין/ני כיצד הגעת אלינו:** |
| דרך אתר יישומים קליניים |  |
| דרך אתר אחר,איזה? |  |
| בהמלצת בוגר/תלמיד שלנו |  |
| בעקבות מייל פרסומי מאת |  |
| בדרך אחרת, אנא פרט/י |  |