



Ankieta zgłoszeniowa Ośrodka Psychoterapii Systemowej

„Diagnoza psychologiczna sytuacji rodzinnej ucznia/pacjenta”

Data wypełnienia zgłoszenia:.....

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Dokładny adres.....

tel.....e-mail.....

Wykształcenie.....

Miejsce pracy.....

Adres m. pracy.....

tel.....e-mail.....

1. Udział w cyklach lub warsztatach psychoedukacyjnych lub dotyczących psychoterapii/gdzie, kiedy, ilość godzin, tematyka/

2. Zakres zajęć i problematyka we własnym miejscu pracy: