**ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΑΦΗΓΗΜΑΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ**

## ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ / ΔΕΛΤΙΟ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΥ

Παρακαλώ συμπληρώστε ΜΕ ΚΑΘΑΡΑ ΕΥΑΝΑΓΝΩΣΤΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ και τις δύο σελίδες

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Επαγγελματική Ιδιότητα: |  |
| Σπουδές τις οποίες κάνω τώρα(εφόσον σπουδάζω) |  |
| Άλλη εκπαίδευση σε ψυχοθεραπείατην οποία έχω ολοκληρώσει |  |
| Άλλη εκπαίδευση σε ψυχοθεραπείατην οποία συστηματικάπαρακολουθώ τώρα |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Φορέας στον οποίο εργάζομαιτώρα |  |
| Θέση την οποία κατέχωστον φορέα εργασίας μου |  |

**Προσωπικά Στοιχεία Επικοινωνίας**

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύθυνση επικοινωνίας: | Οδός Αριθμός  Περιοχή Τ.Κ.  ΠΟΛΗ-ΝΟΜΟΣ |
| Τηλέφωνα: | Σπιτιού    Επαγγελματικό  Κινητό    fax |
| e-mail: |  |

**Στοιχεία επικοινωνίας του Φορέα στον οποίο εργάζομαι**

|  |  |
| --- | --- |
| Διεύθυνση επικοινωνίας: | Οδός Αριθμός  Περιοχή Τ.Κ. |
| Τηλέφωνα: |  |
| Fax: |  |
| e-mail: |  |

* **Άλλα στοιχεία των δραστηριοτήτων μου τα οποία θεωρώ ότι μπορεί να ενδιαφέρουν**
* **Έχω ξανασυμμετάσχει σε σεμινάριο Αφηγηματικής Θεραπείας**

ΝΑΙ □ ΟΧΙ □

* **Ενημερώθηκα για τo παρόν εκπαιδευτικό πρόγραμμα:**

- Μέσω e-mail που μου εστάλη από τη Συστημική Εταιρεία Βόρειας Ελλάδας □

- Μέσω e-mail που μου εστάλη προσωπικά από τους οργανωτές □

- Μέσω άλλου τρόπου (παρακαλώ διευκρινίστε) □ …………………………………....................................................................................

…………………………………………………………………………………………

………………… ………………………………………………………………………