

ŚKWESTIONARIUSZ

Zgłoszenia oferty psychoterapeutycznej na stronę lodz.psychodynamika.pl

Polskie Towarzystwo Psychoterapii Psychodynamicznej Oddział Zachodniopomorski

Imię i nazwisko.....

Nazwa, adres gabinetu / miejsce pracy

.....

E-mail

Www

Tel. Kom

1) Przygotowanie psychoterapeutyczne (właściwe podkreśl):

- ✓ w trakcie szkolenia
- ✓ ukończone szkolenie (dokument potwierdzający ukończenie szkolenia)
- ✓ posiada certyfikat PTPPd / nie posiada certyfikatu PTPPd
 - certyfikat psychoterapeuty
 - certyfikat superwizora
 - inne certyfikaty

2) Rodzaj prowadzonej psychoterapii (właściwe podkreśl):

- ✓ indywidualna
- ✓ grupowa

3) Osoby rekomendujące (członkowie Oddziału):

- ✓ Imię i nazwisko / podpis
- ✓ Imię i nazwisko / podpis

4) Deklaracje:

- ✓ Deklaruję, że przestrzegam zasad Kodeksu Etycznego Psychoterapeuty Psychodynamicznego (podpis)
- ✓ Deklaruję, że regularnie korzystam z superwizji u:
(imię i nazwisko superwizora)
- (podpis)
- ✓ Deklaruję, że mam opłacone aktualne składki na rzecz PTPPd.
(podpis)

5) Treść zamieszczanej oferty psychoterapii

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis osoby zgłaszającej)