



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום: קורס מרוכז – וויסות כעס ותוקפנות בילדים ונוער, אוגוסט 2024

שם משפחה _____ שם פרטי _____
כתובת _____ עיר _____ מיקוד _____
כתובת E-mail (בכתב ברור): _____
טלפון בבית _____ טלפון נייד _____ ת.ז. _____
מקצוע _____ התמחות _____
מקום עבודה עיקרי _____ תפקיד _____
השכלה אקדמית רלוונטית PhD/M.A. בתחום _____
מאוניברסיטת / מכללת _____
מספר שנות ניסיון בפסיכותרפיה: _____ בגישה: CBT / דינמי / משפחתי / אחר _____

ברצוני להירשם לקורס מרוכז – וויסות כעס ותוקפנות בילדים ונוער

יש לצרף העתק מתואר אקדמי טיפולי

רישום מוקדם (עד תאריך 1.8.24): 1,400 ₪ לפני מע"מ.

רישום מאוחר (מתאריך 2.8.24): 1,600 ₪ לפני מע"מ.

ניתן לחלק לתשלומים בתיאום עם עיריית 052-2499683.

את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש לשלוח סרוקים (ולא בצילום בווטסאפ) למייל cbt.school.il@gmail.com

בחתימתי אני מאשר/ת קבלת חשבוניות מס/קבלה באמצעות המייל.
תנאי הקורס, הרישום, הקבלה ומדיניות החזר הכספי ידועים ומקובלים עלי.

תאריך _____ חתימה _____