



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום – קורס אינטגרטיבי מיינדפולנס ומעבר – אוקטובר 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 אינטגרטיבי מיינדפולנס ומעבר לטיפול בהפרעות כאב כרוני וסומטיזציה
יש לצרף העתק מתואר אקדמי טיפולי

- ♦ **רישום מוקדם** (עד תאריך 15.8.24): 2,137 ₪ לפני מע"מ.
- ♦ **רישום מאוחר** (מתאריך 16.8.24): 2,565 ₪ לפני מע"מ.

ניתן לחלק לתשלומים בתיאום עם עירית 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 הרישום, הקבלה ומדיניות ההחזר הכספי ידועים ומקובלים עלי.

תאריך _____ חתימה _____