



**ביה"ס ל-CBT**  
פרט • זוג • משפחה

תאריך: \_\_\_\_\_

## טופס רישום לקורסי בחירה 2016-2017

### פרטים אישיים:

שם פרטי: \_\_\_\_\_ שם משפחה: \_\_\_\_\_ מין: ז/נ ת.ז.: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_ מיקוד: \_\_\_\_\_ דוא"ל: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

מקצוע: \_\_\_\_\_ טלפון נייד: \_\_\_\_\_ טלפון נוסף: \_\_\_\_\_ פקס: \_\_\_\_\_

### השכלה:

תואר אקדמי הגבוה ביותר: \_\_\_\_\_ מוסד: \_\_\_\_\_ שנת סיום: \_\_\_\_\_

תארים נוספים: \_\_\_\_\_

### מסגרות הכשרה (פרקטיקום/התמחות/תוכניות הכשרה):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

רישיון תעסוקתי/הסמכה (כולל מ.ר.): \_\_\_\_\_

ניסיון בטיפול: \_\_\_\_\_ CBT \_\_\_\_\_ דינמי \_\_\_\_\_ משפחתי \_\_\_\_\_ אחר \_\_\_\_\_

קיבלתי מידע על התכנית באמצעות: \_\_\_\_\_

פרסום ב: \_\_\_\_\_ המלצה \_\_\_\_\_ אתר: \_\_\_\_\_

### ברצוני להירשם לקורסים הבאים (נא להקיף בעיגול את הקורסים המבוקשים):

1. **סדנא בגישה המאחדת עפ"י בארלו, בהנחיית יששכר עשת (2,250 ₪)**
2. **איך משתחררים ממעגלי הימנעות? תלות? עוינות – סכמה תרפיה, בהנחיית ד"ר עופר פלד (3,450 ₪)**
3. **שימוש במודלים מוטיבציוניים להתמודדות עם תקיעות בטיפול – ד"ר עידית שלו (3,250 ₪)**
4. **קורס מקיף ב-ACT – בהנחיית רן אלמוג (3,250 ₪)**
5. **CBT עם ילדים ובהדרכת הורים – בהנחיית ד"ר יונתן קושניר (3,250 ₪)**



**ביה"ס ל-CBT**  
פרט • זוג • משפחה

### **קבלה ודמי רישום:**

- ♦ יתקבלו לקורסים המועמדים המתאימים ביותר בעלי השכלה וניסיון טיפולי קודמים
- ♦ לנרשמים לקורס עד תאריך 1.8.16 תינתן הנחה של 5%.
- ♦ לנרשמים לשני קורסים עד תאריך 1.8.16 תינתן הנחה של 7%.
- ♦ לנרשמים לשלושה קורסים ומעלה עד תאריך 1.8.16 תינתן הנחה של 10%.
- ♦ דמי רישום בסך 100 ₪ יועברו עם טופס הרישום.

### **דמי ביטול:**

- ♦ דמי הרישום (ע"ס 100 ₪) אינם מוחזרים
- ♦ למבטלים עד 30 יום לפני מועד פתיחת הקורס, יוחזרו 100% מעלות הקורס.
- ♦ למבטלים במהלך החודש שלפני פתיחת הקורס, יוחזרו 50% מעלות הקורס.
- ♦ למבטלים לאחר פתיחת הקורס, לא יוחזר תשלום.

### **נא לצרף את המסמכים הבאים:**

- ♦ צילום תעודות אקדמאיות + תמונת פספורט צבעונית ועדכנית
- ♦ דף קו"ח ופירוט ניסיון מקצועי (תמציתי)
- ♦ דמי רישום על סך 100 ₪ בצ'ק לפקודת ביה"ס ל-CBT.

### **את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש לשלוח בדואר 24 (בלבד) אל:**

ביה"ס ל-CBT ת.ד. 9007 אבן יהודה, מיקוד 4050002.

אני מצהיר/ה בחתימתי שקראתי את עלון המידע של ביה"ס ל-CBT ואני מסכימ/ה לכל תנאיו. כמו כן, אני מאשר/ת קבלה במייל של חשבונות מביה"ס ל-CBT.

חתימה \_\_\_\_\_