



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום – קבוצת הדרכה מקוונת לשיפור מיומנויות בסכמה תרפיה מבוגרים

מפטמבר 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./B.A. בתחום _____
מאוניברסיטת / מכללת _____
מספר שנות ניסיון בפסיכותרפיה: _____ בגישה: CBT / דינמי / משפחתי / אחר _____

ברצוני להירשם לקבוצת הדרכה מיומנויות סכמה תרפיה למבוגרים

- ♦ יש לצרף העתק מתואר אקדמי טיפולי
- ♦ יש לצרף העתק מתעודת סיום קורס מקיף בסכמה תרפיה

יש לצרף תשלום:

- ♦ 3,150 ₪ ללא אפשרות החזר.
- ♦ לינק לביצוע התשלום ישלח לאחר קבלת טופס הרישום או לחילופין ניתן להתקשר לעיריית, 052-2499683.

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

בחתימתי אני מאשר/ת קבלת חשבונות מס/קבלה באמצעות המייל. תנאי הרישום, הקבלה ומדיניות
אי ההחזר הכספי ידועים ומקובלים עלי.

תאריך _____ חתימה _____