



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום – לקורס ACT-FACT ויישום בילדים, נוער, מבוגרים אוקטובר 2023

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 _____

- ♦ יש לצרף העתק מתואר אקדמי טיפולי סרוק במייל (ולא צילום וואטסאפ!!)
- ♦ התשלום יתבצע באמצעות העברה בנקאית או כרטיס אשראי בתיאום עם עיריית, 052-2499683

רישום מוקדם עד תאריך 1.8.2023:
3500 ₪ כולל מע"מ עד 6 תשלומים

רישום מאוחר מתאריך 2.8.2023:
3800 ₪ כולל מע"מ עד 6 תשלומים

את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש לשלוח 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 _____