



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום – קורס מקיף מקוון בסכמה תרפיה מבוגרים מאי 2025

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 מקיף מקוון בסכמה תרפיה מבוגרים

♦ יש לצרף העתק מתואר אקדמי טיפולי

עלות 4,195 ₪ לפני מע"מ (4,950 ₪ כולל 18% 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 _____