



**ביה"ס ל-CBT**  
פרט • משפחה • קהילה

**טופס רישום – קורס מקיף בסכמה תרפיה 2021-2022**

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 בסכמה תרפיה

♦ יש לצרף העתק מתואר אקדמי טיפולי

**רישום מוקדם** (עד תאריך 15.8.2021):  
קורס מקיף 3,700 ₪ כולל מע"מ.

**רישום מאוחר** (מתאריך 16.8.2021):  
קורס מקיף 3,950 ₪ כולל מע"מ.

ניתן לחלק ל-3 תשלומים. התשלום הראשון במועד הרישום בהעברה בנקאית או בכרטיס אשראי  
בתיאום עם עיריית 052-2499683, והשניים הנוספים בחודשים עוקבים.  
את טופס הרישום והמסמכים הנלווים יש לשלוח סרוקים (ולא בצילום בווטסאפ) למייל  
[cbt.school.il@gmail.com](mailto:cbt.school.il@gmail.com)

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

חתימה \_\_\_\_\_

תאריך \_\_\_\_\_