



ביה"ס ל-CBT
פרט • משפחה • קהילה

טופס רישום – קורס מקיף מקוון בסכמה תרפיה מבוגרים אוקטובר 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. 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

רישום מוקדם (עד תאריך 15.8.24): 3,376 ₪ לפני מע"מ.

רישום מאוחר (מתאריך 16.8.24): 3,675 ₪ לפני 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 חשבונות מס/קבלה באמצעות המייל.
תנאי הקורס, הרישום, הקבלה ומדיניות החזר הכספי ידועים ומקובלים עלי.

חתימה _____

תאריך _____