

R75-78 MODULO DI ISCRIZIONE
Master di perfezionamento in Psicodinamica Terapeutica di
gruppo

Dati anagrafici

COGNOME	NOME
NATO/A A	IL
C.F.	P.IVA (eventuale)
RESIDENTE IN VIA	
CAP	CITTA'
TEL.	FAX
CELL.	E-MAIL

Specializzazione conseguita

Specializzazione in Psicoterapia <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Votazione
Tipologia Scuola di Specializzazione (riconosciuta dal MIUR)	Anno di conseguimento
Iscrizione Albo Psicoterapeuti <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Note (eventuali)
Professione attuale	

Conoscenza della psicosintesi

Socio del Centro	
Corso introduttivo presso	
Formazione di base presso	Anni di formazione effettuati
Lecture in psicosintesi	

Allegati

Curriculum Vitae aggiornato	<input type="checkbox"/>	SI
Certificazione conseguimento specializzazione psicoterapia	<input checked="" type="checkbox"/>	SI

Io sottoscritto/a....., ai sensi e per gli effetti dell'articolo 7 e 13 del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, consento alla SIPT la raccolta ed il trattamento dei miei dati personali per fini didattici, amministrativo contabili e per comunicazioni interne SIPT. Dal consenso è escluso l'uso dei dati per fini commerciali e pubblicitari.

Data.....

Firma

.....