

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE II STOPNIA W
PSYCHODRAMIE wg MORENO
Polski Instytut Psychodramy**

W szkoleniu II stopnia mogą uczestniczyć tylko osoby, które uzyskały odpowiednią rekomendację od trenerów I stopnia.

Imię i nazwisko:

Wiek:

Adres zamieszkania:

Telefon kontaktowy:

E-mail:

Wykształcenie:

Zawód

wykonywany,

specjalizacja

(kliniczna/lekarska,

kurs psychoterapii....)

Miejsce pracy i adres:

**Doświadczenie w pracy
z grupą:**

**Rok, miejsce
ukończenia grupy I
stopnia i nazwiska
trenerów:**

**Gdzie zamierza
Pan/Pani stosować
psychodramę?
Powody zgłoszenia się
na szkolenie:**

**Preferowane miejsce
szkolenia:**

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacyjnych przez
Polski Instytut Psychodramy. ul. Michała Bałuckiego 6, 30-318 Kraków.**

Podpis