**Dane osoby zgłaszającej się na**

***Seminarium Psychodynamiczne* w roku akademickim 2016/2017:**

Imię i nazwisko: ……………………………………..……………………………………………

Kierunek ukończonych (lub aktualny rok) studiów: ..……………………………………………….

Charakter i stanowisko pracy (jeśli dotyczy): ……………………………………..………………..

Telefon: ……………………………… email: …………………………………………………..

Dlaczego chcę uczestniczyć w Seminarium Psychodynamicznym?

.………………………………………………………..…………………………………………

.………………………………………………………..…………………………………………

.………………………………………………………..…………………………………………

.………………………………………………………..…………………………………………

Dotychczasowe uczestnictwo w praktykach studenckich / wolontariacie / zajęciach praktycznych z dziedziny pomocy psychologicznej:

.………………………………………………………..…………………………………………

.………………………………………………………..…………………………………………

.………………………………………………………..…………………………………………

Udział w dotychczasowych szkoleniach:

.………………………………………………………..…………………………………………

.………………………………………………………..…………………………………………

.………………………………………………………..…………………………………………

Całkowity koszt udziału w Seminarium Psychodynamicznym 2016/2017 wynosi 400zł. Zgłoszenie chęci swojego udziału wyraża gotowość uczestniczenia w całym cyklu zajęć. Planowany termin seminariów: 18.11.2016, 16.12.2016, 20.01.2017, 17.02.2017, 17.03.2017, 21.04.2017, 19.05.2017, 09.06.2017 w godz. 17:30-20:00. Do uzyskania zaświadczenia o uczestnictwie w zajęciach dopuszczalne są maksymalnie 2 nieobecności.

Osoba prowadząca: Paweł Karawajczyk, tel. 661 454 171 lub email: pawel.karawajczyk@gmail.com