

В Комитет по Обучающей Личной терапии Профессиональной Психотерапевтической Лиги.

Заявление

| | отрению документы для получения статуса герапевта, аккредитованного ОППЛ». |
|---|---|
| ЯR | |
| | (Фамилия, имя, отчество) |
| Специальность | стаж работы |
| Членство в ОППЛ | |
| Телефон+7() | ; email: |
| Полный пакет докумен Личном терапевте прил | гов, в соответствии с п. 2.5.2. Положения об Обучающем агается. |
| «»20 | |
| (дата) | (подпись) |
| Заявление на рассмотрение | со стороны комитета принял(а): |
| (Фамилия, имя, отчество) | |
| «»20 | |
| (дата) | (подпись) |