



В Комитет по Обучающей Личной терапии  
Профессиональной Психотерапевтической Лиги.

от ОЛТ(ФИО)\_\_\_\_\_

ЛТ (ФИО)\_\_\_\_\_

Запрос на подтверждение часов обучающей личной терапии.

Я \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

Телефон+7(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; email: \_\_\_\_\_

Прошу Вас ФИО \_\_\_\_\_ подтвердить  
прохождение мной \_\_\_\_\_ часов  
обучающей личной терапии в количестве \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) часа(ов).

Данная информация необходима к предоставлению для прохождения  
аккредитации и получения статуса ОЛТ.

Подпись

ОЛТ \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Личный терапевт \_\_\_\_\_