

# טופס רישום לתוכנית ההכשרה בפסיכותרפיה התנהגותית קוגניטיבית - נובמבר 2016

תאריך \_\_\_\_\_

לכבוד

יעקב סיני - מרכז התוכנית הישראלית לטיפול התנהגותי קוגניטיבי

מצולות ים 21 גבעתיים 5348811

טל' 03-7314415, 03-5713902, 052-2224959

sini5@netvision.net.il

נא לשלוח בדואר 24  
ולא בדואר או רגיל או רשום

## הרשמה מוקדמת ומוזלת של 20% לנרשמים עד ה-30.3.2016 ו-5% לנרשמים בין 1.4.2016 עד 30.5.2016.

אבקש להירשם כמועמד/ת לתוכנית ההכשרה בפסיכותרפיה התנהגותית קוגניטיבית

אנא סמני/:

תל-השומר (אחה"צ)  תל-השומר (בוקר)

חיפה (בוקר)  חיפה (אחה"צ)

באר-שבע (אחה"צ)  באר-שבע (בוקר)

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_

כתובת \_\_\_\_\_

טלפון \_\_\_\_\_ טלפון נייד \_\_\_\_\_ ת.ז. \_\_\_\_\_

תואר אקדמי \_\_\_\_\_ שם המוסד \_\_\_\_\_

שנת קבלת התואר \_\_\_\_\_ מקצוע \_\_\_\_\_ התמחות \_\_\_\_\_

מקום עבודה עיקרי \_\_\_\_\_ טלפון בעבודה \_\_\_\_\_

עיסוק נוכחי \_\_\_\_\_

כתובת e-mail **בכתב ברור ביותר**

שמות ממליצים (כולל טלפון):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

- אנא צרף/:
- צילום תעודות אקדמיות
  - דף קורות חיים ופירוט ניסיון מקצועי
  - דף פירוט רקע וניסיון בתחום ההתנהגותי קוגניטיבי (אם יש)
  - צ'ק על סה"כ 200 ש"ח(דמי הרשמה) לפקודת "התוכנית הישראלית לטיפול התנהגותי קוגניטיבי" לתאריך טופס ההרשמה.
- (תשלום זה אינו חלק מעלות התוכנית ולא יוחזר בשום מקרה).