

www.psychologie-seminar.com info@psychologie-seminar.com

Neen Kamp 24, 24598 Boostedt

**Antrag für psychologische Berater**

**Пожалуйста, заполните формуляры на компьютере или распечатайте, заполните от руки, сканируйте и присылайте на наш E-mail info@psychologie-seminar.com**

**ИМЯ, ФАМИЛИЮ И АДРЕС ПИШИТЕ, ПОЖАЛУЙСТА, ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ**

**И НА НЕМЕЦКОМ ЯЗЫКЕ!**

Имя, фамилия: ................................................................................................

Адрес….........................................................................................................

Телефон ….............................................................................

Email …....................................................................

Дата рождения: ….........................

Место рождения: ............................................................................................

Гражданство: …......................................................................................

Профессия: ....................................................................................................

Почему вы хотите пройти обучение? …............................................

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

Какие у вас будут цели как у психолога-консультанта?

..........................................................................................................

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

Кого вы хотите консультировать? …..........................................................

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

Вы хотите открыть свой собственный кабинет? O да O нет

Вы психически здоровы? O да O нет (если нет, объясните)

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

Вы проходили когда-либо курс лечения у психотерапевта или психиатра?

O да O нет (если да, то опишите почему и как долго)

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

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

Принимаете ли вы на данный момент психотропные медикаменты? O да O нет

(если да, то какие?) ........................................................................................

У вас были судимости? O да O нет (если да, то из-за чего?).......................

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

У вас были когда-либо зависимости? O да O нет (если да, опишите подробнее)

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

Я хочу посетить семинар O да O нет

Я хочу без обучения сдать экзамен и получить сертификат (только для дипломированных психологов) O да O нет

Я обязуюсь не передавать информацию о других учащихся третьим лицам

O да O нет

Я обещаю, что буду наилучшим образом пользоваться полученными знаниями, чтобы не навредить, а помочь клиентам O да O нет

Я осознаю, что сам несу ответственность за мою работу в качестве психолога-консультанта O да O нет

Я заверяю, что честно ответил на все приведённые здесь вопросы O да O нет

Место ......................... Дата …............. Подпись ……………………

**Пожалуйста отметьте для статистики откуда вы о нас узнали:**

Ролик в YouTube О Текстовая реклама в Google О Органический поиск в Google О

Или напишите, пожалуйста, другой вариант: