

Psykoterapian perusteet 2011 MIKKELI

Sukunimi		Etunimet (kutsumanimi alleviivataan)	
Katuosoite		Ammattinimike	
Postinumero	Postitoimipaikka	Syntymäaika	
Puhelin kotiin	Puhelin työhön	Sähköpostiosoite koti	Sähköpostiosoite työ
Työnantaja			
Katuosoite		Postinumero	Postitoimipaikka
Koulutuksen maksaa <input type="checkbox"/> Opiskelija <input type="checkbox"/> Työnantaja <input type="checkbox"/> Muu/Mikä			
Laskutusosoite			
Ammatillinen peruskoulutus			
Työn kuvaus ja työkokemus			
Miten voin hyödyntää oppimaani nykyisessä työssäni			
Aiempi terapiakoulutus			
Liitteet: Kopio tutkintotodistuksesta ja CV (=ansioluettelo)			

Päiväys ja allekirjoitus:

Hakemus pyydetään palauttamaan osoitteella:
 Suomen Mielen-terveysseuran Koulutuskeskus
 Mervi Venäläinen, Ratamestarinkatu 9, 5 krs., 00520 HELSINKI
 faksilla 09-3487 3715