

S.E.F.
Scuola Europea di psicoterapia Funzionale
Scuola Europea di Specializzazione in Psicoterapia Funzionale
- Napoli, Firenze, Catania, Padova, Roma

Napoli: Via Parco Comola Ricci, 41 - Tel 081.2404114 - Fax 081.3440683

Firenze: Viale S. Lavagnini, 4 - 055.4633847

Roma: Per info - 340.2430175 - 320.0255131

Catania: Via Teatro Greco, 78 - 095.7150060

Padova: Via Vicenza, 12/a - 049.7389287

www.psicologiafunzionale.it

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI PSICOTERAPIA

Scuola di specializzazione in psicoterapia riconosciuta dal MIUR come abilitante all'esercizio dell'attività di psicoterapeuta.

Riconosciuta dal MIUR (D.D.16/11/00)

Il/La sottoscritto/a

Dott. (nome e cognome)

Nato/a a

Prov. di il / /

Residente in Via

N° CAP

Città Prov

mail

Codice fiscale

Tel. /

Laureato/a in

MEDICINA e CHIRURGIA

PSICOLOGIA

Abilitato/a alla professione

SI

NO

C H I E D E

di essere ammesso/a alla scuola di Psicoterapia nella sede di :

Napoli

Firenze

Roma

Catania

Padova

L'invio dei dati sopra riportati implica il consenso al loro utilizzo nei limiti e per le finalità descritte. Il responsabile del trattamento dei dati e l'Istituto stesso, al quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

(firma leggibile)

Compilare e spedire via fax al numero riportato sotto l'intestazione.