

Přihláška zájemce na Hypnovýcvik



Komplexní psychoterapeutický výcvik v hypnoticko-imaginativní psychoterapii

Pořadatel: Hypnosekce CZ z.s., Ruská 710/80, 101 00 Praha 10, IČ: 21231711
Akreditace: Schválen IPVZ pro zdravotnictví
Stránky programu: www.hypnovycvik.cz
Termín konání: v letech 2026 až 2031

Frekventant výcviku

Příjmení Jméno Titul:

Datum narození: Místo narození:

Adresa: PSČ:

Telefon: Email:

Vysoká škola, obor

Postgraduální vzdělání (atestace, specializace):

Členství v profesních asociacích:

Současné pracoviště, pracovní zařazení:

Údaje k platbě

Výcvik budu hradit jako: (označte zvolenou možnost)

soukromá osoba OSVČ hradí zaměstnavatel jiné (uveďte jak)

Datum a podpis.....

