

**KARTA EWIDENCYJNA CZŁONKA SEKCJI NAUKOWEJ TERAPII RODZIN
POLSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHIATRYCZNEGO**

Nazwisko i imię.....
(wypełnić drukiem)

Zawód.....

Miejsce i data urodzenia.....

Miejsce zamieszkania.....

Telefon.....

Adres e-mailowy.....

Uczelnia i data uzyskania dyplomu lekarskiego lub ukończenia innych studiów wyższych

.....

Tytuły naukowe.....

Stopień specjalizacji (w jakim zakresie).....

Członkostwo innych Towarzystw Naukowych: 1.....

2..... 3.....

Dotychczasowy przebieg pracy zawodowej.....

.....

Aktualne miejsce pracy (nazwa zakładu pracy i adres).....

.....

Ukończone i aktualne szkolenia.....

.....

Certyfikat psychoterapeuty:

Sekcji Naukowej Psychoterapii i Sekcji Naukowej Terapii Rodzin
Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego tak nie

Sekcji Psychoterapii Polskiego Towarzystwa Psychologicznego tak nie

Uprawnienia superwizora:

Sekcji Naukowej Psychoterapii i Sekcji Naukowej Terapii Rodzin
Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego tak nie

Sekcji Psychoterapii Polskiego Towarzystwa Psychologicznego tak nie

