

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko osoby ubiegającej się o certyfikat Terapeuty Motywującego PTTM

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem¹ się z Kodeksem Etycznym Terapeuty Motywującego PTTM i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....
Podpis osoby ubiegającej się o nadanie certyfikatu Terapeuty Motywującego PTTM

¹ Niepotrzebne skreślić