

WNIOSEK o nadanie certyfikatu Terapeuty Motywującego PTTM
Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Miejsce zamieszkania:
Adres do korespondencji:
E-mail i telefon kontaktowy:
Miejsce, czas trwania kursu w zakresie DM/TM:
Organizator kursu:
Zwracam się z prośbą o przyznanie mi certyfikatu Terapeuty Motywującego PTTM
..... podpis
..... data
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez PTTM.
podpis i data:

Załączniki:

- skan dyplomu ukończenia studiów magisterskich/lekarskich
- skan dokumentów potwierdzających odbycie szkoleń z zakresu psychopatologii, terapii uzależnień, psychoterapii, psychologii klinicznej
- skan zaświadczenia ukończenia szkolenia DM z wymienioną liczbą godzin dydaktycznych
- skan programu kursu DM wraz z informacją o osobach szkolących
- skan (lub wersja PDF) oceny pracy egzaminacyjnej, w oparciu o skalę MITI
- oświadczenie o członkostwie i uregulowaniu składek członkowskich PTTM
- oświadczenie o zgodności dokumentów z oryginałami
- zobowiązanie do przestrzegania Kodeksu Etycznego Terapeuty Motywującego PTTM po uzyskaniu certyfikatu PTTM