**Formularz zgłoszeniowy 01/2015**

**SZKOLENIE „Intensywny Trening Balintowski”** Kraków, 24-26 kwietnia 2015 roku.

**Organizator kursu:** Centrum Szkoleń Psychologicznych ACADEMIA PSYCHE, ul. Wrzesińska 6/6.

31-031 Kraków, tel.: +48 606 681 595, e-mail: academiapsyche@wp.pl

**Liczba godzin treningu:** 24 godz. Ilość godzin kursu: 30 godz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię** | | **Nazwisko** | | **Data urodzenia** | |
| **Adres domowy z kodem** | | | | **Telefon**  **E-mail** | |
| **Wykształcenie - kierunek, uczelnia, rok ukończenia** | | | | **Wykonywany zawód** | |
| **Staż w wykonywanym zawodzie** | |
| **Udokumentowana ilość godzin w Grupach Balinta** | | | |  | |
| **Wybór kursu:**  **(wybierz jedną grupę)**  **wa w grupieach Balintae\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **WYBIERAM** | | | | |
| **Szkolenie Podstawowe**  **Dla osób mających do 50 godzin uczestnictwa w Grupach Balinta** | | **Szkolenie Doskonalące**  **Dla osób mających 51-100 godzin uczestnictwa w GB** | | **Szkolenie Superwizyjne**  **Dla osób mających ponad 100 godzin uczestnictwa w GB** |
| **Koszt udziału w wybranej grupie, należy wpłacić na konto:**  **06253000082055106195730001** Jerzy Korzewski Usługi Psychologiczne, ul. Wrzesińska 6/6 31-031 Kraków  (**w przelewie należy podać imię, nazwisko oraz tytuł przelewu**) | **500 zł –wpłata do 31.03.2015**  **600 zł – wpłata do 07.04.2015**  **700 zł – wpłata do 15.04.2015**  **800 zł – wpłata po 15.04.2015** | | **600 zł –wpłata do 31.03.2015**  **700 zł – wpłata do 07.04.2015**  **800 zł – wpłata do 15.04.2015**  **900 zł- wpłata po 15.04.2015** | | **700 zł - wpłata**  **do 31.03.2015 800 zł – wpłata do 07.04.2015**  **900 zł- wpłata**  **do 15.04.2015**  **1000 zł- wpłata po 15.04.2015** |

* **Przewidujemy uczestnictwo dla studentów** kierunków psychologicznych, lekarskich i nauk o zdrowiu. Koszt uczestnictwa dla studentów stanowi połowę opłaty zwykłej.
* **ZGŁOSZENIE należy przesłać drogą mailową do dnia 31.03.2015r. na adres:** [**academiapsyche@wp.pl**](mailto:academiapsyche@wp.pl) **lub pocztą zwykłą na adres organizatora**
* **W przypadku odwołania kursu wpłata zostanie w całości zwrócona na konto wpłacającego.**
* **W przypadku rezygnacji z udziału w kursie**

**- zgłoszonej do dnia 10.04.2015 zwracamy 90% kwoty wpłaconej za uczestnictwo w kursie;**

**- zgłoszonej do dnia 15.04.2015 zwracamy 50% kwoty wpłaconej za uczestnictwo w kursie**

**- po terminie 15.04.2015 zwroty nie będą dokonywane**

**Wszyscy uczestnicy po ukończeniu kursu otrzymują odpowiednie zaświadczenia wystawione przez Polskie Stowarzyszenie Balintowskie.**

* **Osobom zainteresowanym wydajemy rachunki na Ich życzenie. Prosimy podać dokładnie dane niezbędne do wystawienia rachunku oraz nr NIP.**

**UWAGA:**

**W PRZYPADKU NIEOBECNOŚCI I SPÓŹNIENIA SIĘ NA POSZCZEGÓLNE ZAJĘCIA, NIE BĘDĄ ONE ZALICZANE DO LICZBY ODBYTYCH GODZIN.**