



**MULIGHED FOR PRAKSIS UNDER UDDANNELSEN** .....

.....

.....

.....

.....

.....

**PERSONLIG/FAMILIEMÆSSIG BAGGRUND** .....

.....

.....

.....

.....

**HAR DU SELV GÅET I TERAPI** .....

**HVILKEN** .....

.....

.....

.....

**ANDRE BEMÆRKNINGER** .....

.....

.....

.....

.....

**DATOER:**

**ANSØGNINGSFRIST:**

**BETALING AF KURSUSAFGIFT:**

*For div. praktiske oplysninger, kontakt Birgit Trembacz*

**NB. Tilmeldingen er bindende for alle tre år.**

.....  
**Ansøgers underskrift**