



החברה הפסיכואנליטית בישראל • ע"ר  
Israel Psychoanalytic Society EST. 1934

AN IPA COMPONENT SOCIETY

13 Disraeli Street P.O. Box 4356  
Jerusalem, 91042 Israel Tel. +972 2 5635175  
Fax +972 2 5617576 ips@psychoanalysis.org.il  
רחוב דישראלי 13, ת.ד. 4356 ירושלים 91042  
טלפון +972 2 5635175 פקס +972 2 5617576

## מרכז הלימודים של החברה הפסיכואנליטית בישראל

**תוכנית חד-שנתית ללימודים מתקדמים למטפלים מנוסים בדרום**

### טופס הרשמה

שם פרטי ומשפחה: \_\_\_\_\_

ת.ז.: \_\_\_\_\_ תאריך לידה: \_\_\_\_\_

מס' טלפון: \_\_\_\_\_ דואר אלקטרוני: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

השכלה אקדמית: \_\_\_\_\_

מקצוע: \_\_\_\_\_

מקום עבודה נוכחי: \_\_\_\_\_

קליניקה פרטית: כן/לא

ניסיון בפסיכותרפיה:

מקום עבודה	בין השנים	אוכלוסיה (ילדים, מבוגרים, בריאות נפש וכו')	

סה"כ שנות ניסיון בפסיכותרפיה:

תוכנית הלימודים בפסיכותרפיה (במידה ולמדת): \_\_\_\_\_

מתי סיימת את לימודך בתוכנית? \_\_\_\_\_

אני מצהיר/ה שכל הפרטים שמסרתי נכונים.

חתימה: \_\_\_\_\_