

# Αίτηση Συμμετοχής

## Σεμινάριο «Η Συστημική Ψυχοθεραπεία στην Ψυχιατρική Κλινική Πράξη»

Σας δηλώνω ότι επιθυμώ να συμμετάσχω στο Εκπαιδευτικό Σεμινάριο «Η Συστημική Ψυχοθεραπεία στην Ψυχιατρική Κλινική Πράξη» που διοργανώνει ο **Κλάδος Ψυχοθεραπείας της Ελληνικής Ψυχιατρικής Εταιρείας** με την Α' & Β' Ψυχιατρική Κλινική ΕΚΠΑ.

Όνοματεπώνυμο .....

Ειδικότητα .....

Ειδικός

Ειδικευόμενος

Διεύθυνση :

Οδός : ..... Αριθμ : ..... Τ.Κ. .... Περιοχή .....

Σταθερό Τηλέφωνο .....

Κινητό Τηλέφωνο .....

Fax .....

E-mail .....

Ο/Η Αιτών/Αιτούσα

...../...../2018

.....

Την αίτηση μπορείτε να την αποστείλετε με Fax στο 210-7242032, ή με e-mail στο [psych@psych.gr](mailto:psych@psych.gr)