

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

VIII Śląskie Warsztaty Psychoterapii

„Oblicza lęku w psychoterapii”

Wrocław 23-24.11.2024

Imię i nazwisko	
adres korespondencyjny i e-mail	
Numer telefonu	
Status zawodowy (psycholog/psychiatra/psychoterapeu ta/ student)	
Miejsce pracy	
Dane do faktury (firma, adres, NIP)	