Форма Заявки участника:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. |  |
| Возраст |  |
| Место работы/учебы (укажите также курс) |  |
| Контактный телефон (моб., email) |  |
| Принимали ли вы участие в предыдущем семинаре по супервизии под руководством проф. Брэдли Джени | Да  Нет |
| Оцените свой уровень владения английским языком  10 (высокий) – 1 (низкий) | 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 |
| Отправьте заполненную форму по адресу [den@psy.tsu.ru](mailto:den@psy.tsu.ru) или[tatvaulina@gmail.com](mailto:tatvaulina@gmail.com) | |