



Dokumentation for egenerapi for studerende på EFT-instituttet

- Navn på studerende:
- Navn på psykoterapeut/psykolog:
- Titel:
- Antal terapitimer, den studerende har modtaget:
- Periode for forløbet:

Undertegnede psykoterapeut/psykolog bekræfter, at de angivne oplysninger er korrekte og at de nævnte krav, jf. "Aftale om uddannelsesterapi", er opfyldt.

Dato og underskrift:

Dokumentationen sendes som PDF eller JPG fil til mail@eft-instituttet.dk