

Centro di Studi e di Applicazione della Psicologia Relazionale
Scuola di Specializzazione riconosciuta dal M.U.R.S.T.
(D.M. 29/09/94 – G.U. 246 del 20/10/94 - D.M. 25/05/01 – G.U. 160 del 12/07/01)

Scheda di richiesta ammissione

Corso di preparazione all'Esame di Stato per Psicologi

Cognome e nome: _____

Via/Piazza: _____

Città: _____ *C.A.P.:* _____

E-mail: _____

Tel. abitazione: _____ *Cell.:* _____

Luogo e data di nascita: _____

Stato Civile: _____

Laurea in Psicologia conseguita il _____

presso l'Università degli Studi di _____

Titolo della Tesi: _____

Relatore: _____ *Voto finale:* _____

Data: _____

Firma: _____

N.B. Si prega di compilare il modulo in stampatello e leggibile, consegnare alla Segreteria del Centro Studi allegando un curriculum vitae e certificato di laurea. Il pagamento dovrà essere effettuato al momento della comunicazione di ammissione da parte della Segreteria. L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata con anticipo di almeno 7 giorni rispetto alla data di inizio della formazione. Il mancato rispetto del termine comporta l'addebito della quota di partecipazione.

Ai sensi della legge 196/03, il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ivi riportati.