

Uppgift om deltagande i en utbildningsdag i pågående utbildning rörande grundläggande psykoterapi med inriktning på kognitiv betendeterapi (se [www.sitb.se](http://www.sitb.se))

Datum för utbildningsdagen: \_\_\_\_\_

Ditt namn: \_\_\_\_\_

Deltagande i mån av plats, kostnad 1.000 kr plus moms inkl. mat.  
Elever från tidigare motsvarande kurs 500 kr plus moms.

Fullständig adress och kostnadsställe som faktura skall sändas till:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---