ŞİZOFRENİDE RUHSAL TOPLUMSAL BECERİ EĞİTİMİ KURSU

KAYIT FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **KATILIMCI KAYIT FORMU** | |
| **Ad Soyad:** |  |
| **Çalıştığı Kurum/**  **Öğrenim Gördüğü Okul** |  |
| **Öğrenciyse Düzeyi:** | Lisans  Yüksek Lisans  Doktora |
| **Mesleği:** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **E-posta:** |  |

**\*Katılım ücreti (3,500 TL) Ruhsal Toplumsal İyileştirim Derneğinin banka hesabına (IBAN: TR88 0001 0001 6382 3180 2550 01) BAĞIŞ olarak tek seferde veya 5 taksitle ayda 700 TL olarak yatırılabilir. Kurs gelirleri ciddi ruhsal hastalığı olan bireylerin iyileştirim çalışmalarında ve araştırmalarda kullanılacaktır.**

**\*\*\*Form** [**bilgi@ruhsaliyilestirim.org**](mailto:bilgi@ruhsaliyilestirim.org) **adresine iletilecektir.**