

# ЗАЧЕТНЫЙ ЛИСТ слушателя

## Института Инновационных Психотехнологий

ФИО \_\_\_\_\_

Номер договора \_\_\_\_\_

Город обучения \_\_\_\_\_

Формат обучения (очно/дистанционно/смешанный) \_\_\_\_\_

| Учет посещения по программе Детская Психотерапия |                          |  |   |
|--|--------------------------|--|---|
| Дата заказа                                      | Тема семинара            | Формат<br>Очно/<br>Вебинар<br>(номер заказа) | Зачет/<br>Подпись<br>администра<br>тора |
| / __/__/20__ г.                                  | 1 семинар _____<br>_____ |  |   |
| / __/__/20__ г.                                  | 2 семинар _____<br>_____ |  |   |
| / __/__/20__ г.                                  | 3 семинар _____<br>_____ |  |   |
| / __/__/20__ г.                                  | 4 семинар _____<br>_____ |  |   |

**\*Заполнять таблицу по мере изучения семинаров данного уровня.**

Выдан итоговый сертификат уровня

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ г. № сертификата \_\_\_\_\_

Выдано удостоверение о повышении квалификации

Дата \_\_/\_\_/20\_\_ г. № сертификата \_\_\_\_\_

**\*Для тех, кто обучается на программе по повышению квалификации**

Эссе сдано: дата \_\_/\_\_/20\_\_ г.