

ЗАЧЕТНЫЙ ЛИСТ слушателя

Института Инновационных Психотехнологий

ФИО _____

Номер договора _____

Город обучения _____

Формат обучения (очно или дистанционно) _____

Образование (высшее или среднее) _____

Зачетный лист сдается на трех листах в сканированном виде!!!

Курс онлайн лекций по общей психологии				
Дата покупки	Способ оплаты	Номер заказа	Дата окончания просмотра	Зачет/Подпись администратора
/__/__/20__ г.			/__/__/20__ г.	

Лектории в дистанционном формате (пакетом из 9 шт.)				
Дата покупки	Способ оплаты	Номер заказа	Дата окончания просмотра	Зачет/Подпись администратора
/__/__/20__ г.			/__/__/20__ г.	

Отчет по работе с клиентом		
ФИО клиента	Отметка о наличие заявки/процесса работы/отзыва клиента	Зачет/Подпись администратора

Дипломный проект		
Тема диплома (номер из списка)	Отметка о проекте Теоретическая/Практическая/ Методологическая	Зачет/Подпись администратора

ЗАЧЕТНЫЙ ЛИСТ слушателя

Института Инновационных Психотехнологий

ФИО _____

Номер договора _____

Адрес проведения очных лекториев с онлайн-трансляцией в Москве: ул. Глинищевский пер., д.6. Регламент: 19:00-21:00

По четвергам лектории проходят в он-лайн режиме. Смотрите расписание на сайте.

Регламент: 20:00-22:00

Посещение лекториев			
Дата посещения	Тема лектория	Формат Очно/ Вебинар (номер заказа)	Зачет/ Подпись администратора
/ __/__/20__ г.	1. _____		
/ __/__/20__ г.	2. _____		
/ __/__/20__ г.	3. _____		
/ __/__/20__ г.	4. _____		
/ __/__/20__ г.	5. _____		
/ __/__/20__ г.	6. _____		
/ __/__/20__ г.	7. _____		
/ __/__/20__ г.	8. _____		
/ __/__/20__ г.	9. _____		

ЗАЧЕТНЫЙ ЛИСТ слушателя

Института Инновационных Психотехнологий

ФИО _____

Номер договора _____

Лекционные занятия			
Дата	Тема семинара	Формат Очно/ Вебинар (номер заказа)	Зачет/ Подпись администра тора
/ __/__/20__ г.	1 семинар _____ _____		
/ __/__/20__ г.	2 семинар _____ _____		
/ __/__/20__ г.	3 семинар _____ _____		
/ __/__/20__ г.	4 семинар _____ _____		
/ __/__/20__ г.	5 семинар _____ _____		
/ __/__/20__ г.	Интеграция практики _____ _____		
/ __/__/20__ г.	Практикум _____ _____		
/ __/__/20__ г.	Практикум _____ _____		
/ __/__/20__ г.	Практикум _____ _____		

Выдан итоговый сертификат уровня Практик

Дата __/__/20__ г. № сертификата _____

***Заполняйте таблицу по мере прохождения программы профессиональной переподготовки, отмечая формат изучения материала, очно или онлайн.**