

ЗАЧЕТНЫЙ ЛИСТ слушателя

Института Инновационных Психотехнологий

ФИО _____

Номер договора _____

Город обучения _____

Формат обучения (очно/дистанционно)

Учет посещения по уровню Специалист			
Дата 1 год обучения	Тема семинара	Формат Очно/ Онлайн/ Вебинар	Зачет/ Подпись админис тра тора
/ __ / __ /20__ г.	1. Возвращение в молодость и здоровье (антиэйджинговая психотерапия).		
/ __ / __ /20__ г.	2. Психотерапия соматических заболеваний. Работа с тяжелыми и малоизлечимыми заболеваниями.		
/ __ / __ /20__ г.	3. Обретение стройности и здоровья.		
/ __ / __ /20__ г.	4. Психотерапия значимых взаимоотношений.		
/ __ / __ /20__ г.	5. Психокоррекция любви и любовных отношений.		
/ __ / __ /20__ г.	6. Психотерапия семейных отношений.		

**2 год
обучения**

/ __ / __ /20__ г.	7. Психотерапия секса и сексуальных отношений или о том, как быть счастливым в сокровенном.		
/ __ / __ /20__ г.	8. Психотерапия личной успешности. Основы интегральной эффективности или о том, как быть преуспевающим всегда и везде		

/ __ / __ / 20 __ г.	9. Психотерапия работы и рабочих отношений или о том, как сделать успешную и устраивающую всех профессиональную карьеру		
/ __ / __ / 20 __ г.	10. Психотерапия материального благополучия или о том, как обрести достойную в денежном плане жизнь		
/ __ / __ / 20 __ г.	11. Психотерапия сознательного преуспевания или о секретах ИНП-маркетинга и возможностях обретения достойной жизни		
/ __ / __ / 20 __ г.	12. Психотерапия Странствования Героя или о том, как пройти путь от адаптации до Освобождения, а также обрести Бытие и осуществить личностный рост.		

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

Выдан итоговый сертификат уровня Практик

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

Выдан итоговый сертификат уровня Консультант

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

Выдан итоговый сертификат уровня Специалист

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