

Miejscowość i data

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/i

zamieszkał/y/a

W okresie od..... do odbył/a (podać ilość godzin) szkoleniowej terapii indywidualnej.

Psychoterapia była prowadzona i zakończona według standardów podejścia psychodynamicznego.

Pieczęć i podpis psychoterapeuty