



PRIJAVNICA ZA VPIS 2020/2021

OSEBNI PODATKI

Ime in priimek	
Stalni naslov	
Elektronski naslov	
Tel. številka (ni obvezna)	
Izobrazba (zadnja končana šola)	
Poklic, ki ga opravljate	

- 1. Trenutno zdravstveno stanje** (prosim navedite morebitno postavljeno medicinsko diagnozo)

- 2. Katere tehnike osebne rasti in zdravljenja že poznate oziroma obvladate?** (seminarji, knjige, terapevtske izkušnje...)

- 3. Vaš morebitni komentar/predlog**

Datum in kraj

Podpis

Prosim, da prijavnico natisnete ter jo izpolnjeno in podpisano pošljete na naslov: Maat center, Kapele 31a, 8258 Kapele.