Nr. ……/……...

CERERE DE ELIBERARE CERTIFICAT DE NIVEL II

Doamnă Președinte,

Subsemnata/ul _____, domiciliat/ă în _____, telefon _____, act de identitate CI, seria ____, nr _____, eliberat de _____, la data de _____, CNP _____, absolvent al cursurilor de formare în psihoterapie sistemică de familie și cuplu din cadrul Școlii Sistemice de Formare - AICSCC, Iași, grupa ____ cu nr. matricol _____, vă rog să îmi aprobați cererea de eliberare certificat de nivel II din programul de formare în psihoterapia sistemică de familie și cuplu, corespondentă cu treapta de specializare AUTONOM, specializarea Psihoterapie sistemică de familie și cuplu.

Data **Semnătura solicitant,**