



SCHEMA DI RICHIESTA DI FORMAZIONE

Data.....

Cognome..... Nome.....

Indirizzo..... Cap.....

Città..... Tel/.....e.mail.....

Data di nascita..... Luogo di nascita.....

Codice fiscale..... P.IVA.....

Stato civile..... Titolo di studio.....

Professione.....

Corso a cui è interessato... ..

Studi, ricerche, Pubblicazioni.....

.....

.....

.....

.....

Precedenti corsi di formazione (argomento – durata).....

.....

.....

.....

.....

Precedenti esperienze lavorative

.....

.....



ISTITUTO DI TERAPIA FAMILIARE DI BOLOGNA

Direttore: Tullia Toscani

e.mail: info@itfb.it - sito internet: www.itfb.it

Impegni attuali di lavoro.....
.....
.....
.....
.....

Prospettive di inserimento lavorativo a breve termine.....
.....
.....
.....
.....

Aspettative e motivazioni riguardo alla formazione.....
.....
.....
.....
.....
.....

Disponibilità di tempo: durata e periodicità dell'impegno.....
.....
.....
.....
.....

Eventuali operatori interessati nello stesso ambiente lavorativo.....
.....
.....
.....
.....

Eventuali terapie personali.....
.....
.....
.....