

EMDR Norge

Søknad om fornyet sertifisering som EMDR-terapeut (EMDR Europe Accredited Practitioner)

Navn:

Utdanning / tittel:

Adresse:

Telefon:

e-post:

Egenerklæring:

Jeg erklærer at jeg har holdt min kliniske kompetanse som EMDR-terapeut ved like

Underskrift:

Sted: _____ Dato: _____ Underskrift

Sendes til: EMDR Norge - se aktuell adresse på www.emdrnorge.com