

ДЕКЛАРАЦИЯ
за психично здраве

Долуподписаният/ата:....., ЕГН:.....
адрес:

ДЕКЛАРИРАМ, че

1. Не съм страдал/а и не страдам от каквито и да е психични заболявания и разстройства;
2. Не съм бил/а хоспитализиран/а и/или диспансеризиран/а по повод психични заболявания и разстройства;
3. Не съм приемал/а и към момента не приемам медикаменти, свързани с психични заболявания и разстройства;
4. Не ми е известно да страдам от други психични заболявания и психични състояния, които да възпрепятстват и/или затрудняват участието ми в обучение по, организирано от..... и които да са пречка в бъдещото прилагане на придобитите знания и квалификация като психотерапевт.

Настоящата декларация следва да послужи пред „Институт за психотерапия Зенит“ във връзка с кандидатстване за участие в обучение по

Дата:

Подпис: