



Evropski inštitut za Realitetno Terapijo
European Institute for Reality Therapy

Koroška cesta 21, 4000 Kranj
T: + 386 4 2368 565
F: + 386 4 2368 564
GSM: + 386 40 635 466
e-mail: irt@siol.net
SLOVENIA

Obrazec EIRT-2

IZJAVA

o sodelovanju v Učiteljskem zboru EIRT

Spodaj podpisani/-a _____, rojen/-a _____,
(Ime in priimek) (dan, mesec, leto)

stanujoč/-a na naslovu _____
(Ulica, hišna številka, poštna številka in pošta)

sem seznanjen/-a z določili sledečih dokumentov:

- Pravilnik o organizaciji in delovanju Učiteljskega zbora EIRT
- Pravilnik EIRT o izobraževalnih standardih in pogojih za doseganje učiteljskih nazivov v izobraževanju iz realitetne terapije
- Pravilnik o izobraževalnih standardih in pogojih za doseganje naziva PRT
- Pravilnik EIRT o pritožbenem postopku za udeležence izobraževanja
- Kodeks etike EIRT
- Statut EIRT

Izjavljam, da jih v celoti sprejemam, kot tudi odgovornosti, ki iz njih izhajajo.

Kraj in datum:

Podpis:
