



Ph. D in Counseling Transpersonale  
[accreditato GAC]

## Triennio di Perfezionamento in Counseling Transpersonale

Iscrizione in Deroga  
Piano di recupero

(DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 31 ottobre)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

### **Frequenza: tot. 80%**

Assolta Si  No

Da assolvere in deroga (Indicare il numero delle ore mancanti): .....

Entro: (indicare l'anno): .....

### **Relazioni: (una per ogni seminario)**

Assolte Si  No

Da assolvere in deroga (Indicare il numero delle relazioni mancanti): .....

Entro (indicare la data): .....

### **Relazioni libri:**

Assolte Si  No

Da assolvere in deroga (Indicare il numero delle relazioni mancanti): .....

Entro (indicare la data): .....

### **Sessioni Individuali:**

Assolte Si  No

Da assolvere in deroga (Indicare il numero delle sessioni mancanti): .....

Entro (indicare la data): .....

### **Discussione Tesi**

Assolta Si  No

Milano li, .....

Firma