



Scuola di Counseling Transpersonale Integrabile

Piano di recupero

[DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 31 ottobre]

Cognome _____

Nome _____

Anno formativo da assolvere _____

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):

Milano li,

Firma

.....

ITI - Integral Transpersonal Institute, www.integraltranspersonallife.com
Via Montalbino 7, 20159 Milano Sede legale Via Villapizzone 26, 20156 Milano
Tel. 0218393306 email: info@iti-life.com