

Oświadczenie terapeuty o uzyskaniu zgody od pacjenta

Niniejszym oświadczam, że uzyskałam/uzyskałem zgodę od mojego pacjenta na nagranie i zaprezentowanie nagrania w celach szkoleniowych w Centrum Terapii Poznawczo-Behawioralnej.

.....

Imię i nazwisko	Data	Podpis
-----------------	------	--------