



Centrum Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach

CTSR

Centrum Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach "CTSR"  
02-654 Warszawa ul. Wyględowska 4/30; tel. 513 979 041, [szkolenia@ctsr.pl](mailto:szkolenia@ctsr.pl), [www.ctsr.pl](http://www.ctsr.pl)

Miejscowość, dnia.....

Imię i nazwisko .....

Adres .....

Tel. ....

e-mail .....

### **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRACY W NURCIE „TSR”**

Na potrzeby procesu potwierdzania moich kwalifikacji zawodowych w Centrum Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach oświadczam, iż w nurcie Terapii Skoncentrowanej na Rozwiązaniach pracuję :

.....  
.....

*(ile lat pracy w Podejściu TSR, miejsce pracy w tym nurcie)*

.....

Podpis