

Algallika Protsessi ja Hingamistöö terapeutide koolitusele registreerumise ankeet

Nimi:

Sünnikuupäev:

Elukoht:

- 1. Miks soovid liituda Algallika terapeutide koolitusega? Miks just nüüd?**

- 2. Milline on Sinu varasem kokkupuude hingamistööga?**

- 3. Milliseid enesearengu kursuseid veel oled läbinud?**

- 4. Millisel erialal töötad?**

- 5. Milliseid muutusi soovid luua enda isiklikus elus?**

- 6. Mis Sind elus inspireerib ja innustab?**

- 7. Kas tarbid regulaarselt ravimeid (kui jah, siis milliseid?) ?**

- 8. Kas Sul esineb psüühilisi või füüsilisi omadusi, millest peaksime olema teadlikud?**