



IPRA

Istituto di Psicologia Relazionale Abruzzese
Maria Grazia Cancrini

Scheda di richiesta di formazione

Cognome e Nome _____

Recapito _____ C.A.P. _____ Città _____

Tel. _____ E-mail _____

Data e luogo di nascita _____ Stato civile _____

Titolo di studio _____

Eventuale altro titolo _____

Lingue estere conosciute _____

Attuale occupazione (indichi il tipo di lavoro, il rapporto di dipendenza, le specifiche attribuzioni ed ogni altra notizia utile) _____

Precedenti esperienze lavorative _____

Altre esperienze formative concluse od in corso _____

Indichi se è la prima volta che si mette in contatto con noi e da chi le sono stati segnalati i programmi formativi del centro _____

