**Příloha č.2.** **TPT PRAXE**

Doklad k registraci I.stupně – Registrovaný TP terapeut

# Jméno a příjmení, titul, žadatele o registraci: ……………………………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NÁZEVORGANIZACE, INSTITUCE, PROGRAM**MÍSTO** | **CÍLOVÁ SKUPINA**  | **TYP TPT PRAXE** *individuální, skupinová*  | **DATUM / ROK**  | POČET HODIN na pracovišti celkem (zahrnuje přípravu, zápis, porady, atd. / z toho TPT praxe | ZPŮSOB DOLOŽENÍ *potvrzení, čestné prohlášení* |
|  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Celkem:** |  |  |  |  |

*\* Řádky je možné v tabulce dle potřeby přidávat nebo ubírat*

Komentář: