Nr. \_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_

[ștampila rotundă]

**ADEVERINŢĂ**

Prin prezenta se adevereşte că dl/dna …………………….. a parcurs un număr de ……….. ore de terapie personală/psihoterapie, în perioada …………………. .

Prezenta adeverinţă a fost eliberată pentru a-i servi la dosarul de obţinere a atestatului profesional din partea Comisiei profesionale a ARAT.

  **Nume, prenume psihoterapeut**

*(Nivel de certificare AT-P (unde e cazul):CTA, PTSTA, TSTA)*

 .....................................................

*[semnătura şi parafa]*