

Согласие на психологическое сопровождение

Я, _____,
(ФИО)

дата рождения: _____, профессия/специальность _____

в случае зачисления в состав студентов техникума даю своё согласие на работу со мной психолога:

- проведение психологической диагностики и консультаций по её результатам;
- проведение тренингов, психокоррекционных занятий и профилактических бесед;
- ведение моей психологической карты.

Дата _____

Подпись _____

Подпись педагога-психолога _____

Согласие на психологическое сопровождение

Я, _____,
(ФИО)

дата рождения: _____, профессия/специальность _____

в случае зачисления в состав студентов техникума даю своё согласие на работу со мной психолога:

- проведение психологической диагностики и консультаций по её результатам;
- проведение тренингов, психокоррекционных занятий и профилактических бесед;
- ведение моей психологической карты.

Дата _____

Подпись _____

Подпись педагога-психолога _____