**SODA Jelentkezési lap/Application form**

**2023.**

1. Név/Name:
2. E-mail cím/E-mail address:
3. Telefonszám/ Phone number:
4. Lakóhely (ország, város) / Address (country, city):
5. Mi keltette fel érdeklődésed a SODA képzés iránt?

What brought your interest in applying to the SODA training program?

(1000 karakter/characters)

1. Milyen háttérből (tanulmányok, kapcsolódó munkahelyi tapasztalatok) érkezel a képzésre?

What is your background (studies, relevant work experience) that you bring into the training? (1000 karakter/characters)

1. Melyek azok a képességeid, amelyekről úgy érzed, meg tudnak támogatni a szomatikus szakemberré válás folyamatában?

What are the skills that can support you in the process of becoming a somatic professional? (1000 karakter/characters)

1. Mi az az irány, érdeklődési terület az életedben, ahol szeretnéd/tudnád használni a SODA képzésen szerzett tudást és képességeket?

What is the direction or area of interest in your life where you would like to use the knowledge and skills you have gained from the SODA training? (1000 karakter/characters)

1. Kérjük, fogalmazd meg, miért fontos számodra a szomatikus munka a saját életedben és tágabb értelemben.

Please articulate why somatic work is important to you in your own life and broader sense. (1000 karakter/characters)

1. Ha van olyan betegséged, sérülésed, speciális állapotod (fizikai vagy mentális), amit figyelembe kell vennünk a képzés során, kérjük,

írj róla!

If you have an illness, injury or special condition (physical or mental) that needs to be taken into account during the training, please let us know.

1. Egyéb információ magadról, amit fontosnak tartasz megosztani a képzésre jelentkezés kapcsán.

Other information about yourself that you think is important to share when applying for the training.

☐ Felvételem esetén elfogadom és teljesítem a SODA képzés fizetési konstrukcióját.

In case of my participation in the SODA training program I accept the payment conditions .

Dátum:

Date:

Aláírás:

Signature: