**Kompetensutvecklad sigill nr 2.** Bifoga även diplom/intyg samt intyg på tre arbetsår.

**Yrkeskategori/yrkeskategorier** (nivå för medlemskap) i Kroppsterapeuternas Yrkesförbund

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

**Vidareutbildningar totalt minst 15 dagar** Utbildning, inriktning, timmar/dagar samt utbildare/skola.

|  |
| --- |
| **Utbildning/inriktning:** |
|  |
| **Timmar/dagar:** |
| **Utbildare/skola:** |

|  |
| --- |
| **Utbildning/inriktning:** |
|  |
| **Timmar/dagar:** |
| **Utbildare/skola:** |

|  |
| --- |
| **Utbildning/inriktning:** |
|  |
| **Timmar/dagar:** |
| **Utbildare/skola:** |

|  |
| --- |
| **Utbildning/inriktning:** |
|  |
| **Timmar/dagar:** |
| **Utbildare/skola:** |

|  |
| --- |
| **Utbildning/inriktning:** |
|  |
| **Timmar/dagar:** |
| **Utbildare/skola:** |

**Tilläggsinformation,** valbart.

|  |
| --- |
|  |

**Namn och medlemsnummer**

|  |
| --- |
|  |