



REGISTRERINGSANSÖKAN TILL QI GONG-INSTRUKTÖRSUTBILDNING, DONG GONG BIYUN DEN HÄLSOBEVARANDE METODEN



Namn:		Datum för ansökan:	
Adress:		Postadress	
Telefon:		Personnummer:	
Email:			
Nuvarande sysselsättning:			
Varför vill du vidareutbilda dig?			
Tränar du tre steg och Wai Qi dagligen?			
Hur har det gått med din egen träning?			
Har du gjort träningsuppehåll?		I så fall, hur långt?	
Hur många elever har du haft hittills?			
Antal		Datum	
Vilka av Biyunskolans 7 praktiska delkurser i TKM har du gått?(markera nedan).			
Akupressur	Handzonterapi	Mat som medicin	Örtmedicin
Tuina	Tunga & handdiagnostik	Örondiagnostik & behandling	
Har du annan utbildning i TKM?			
Om ja, ange kursanordnare och år?			

Har du utbildning i västerländsk medicin?

Om ja, vilken?

Vad är det som motiverar dig att gå vidare?

När gick du fördjupningskurs Jichu Gong-instruktör?

När gick du Wai Qi B-delen?

Annat som du vill dela med dig av: