

Приложение № 1 — Раздел А (ДПО)

Программа: Терапия принятия и ответственности (основы и основные положения метода)	
Документ об образовании:	Удостоверение о повышении квалификации
Вид (ПК/ПП)	Повышение квалификации
Объём, акад. часов	72 акад.ч. (50 акад.ч аудиторные часы и 22 акад.ч. самостоятельной работы)
Форма	Платформа Zoom
Период обучения	С 17.01.2026 по 01.03.2026
Количество слушателей в учебной группе	От 15 человек
Слушатели программы	для психологов, клинических психологов, врачей-психиатров, врачей-неврологов, социальных работников и всех тех, кто хочет связать жизнь с психологией, стать компетентным специалистом, работающим с широким кругом проблем и освоить доказательные методы психологической работы.
Стоимость, руб.	Полная стоимость платных образовательных услуг: 38 000 руб. НДС не облагается (основание: подп. 14 п. 2 ст. 149 НК РФ). Предоплата 5 000 руб. до 10 января 2026 г. Доплата: (вторая часть) - 14 000 руб. — до 17 января 2026 года 2 платеж: 19 000 руб. — до 17 февраля 2026 года Предусмотрена скидка в 2 000 р слушателям программ Первого супервизионного центра ООО «Псиом», АНО ДПО «Высшая школа психологии» или АНО ДПО «Высшая школа гуманитарного образования» Стоимость обучение со скидкой: 36 000 руб. НДС не облагается (основание: подп. 14 п. 2 ст. 149 НК РФ). Предоплата 5 000 руб до 10 января 2026 г. Доплата: (вторая часть) – 13 000 руб. – до 17 января 2026 года 2 платеж: 18 000 руб. – до 17 февраля 2026 года
Итоговая аттестация (форма)	Разбор клиентского случая
Порядок выдачи документа	Отправка почтой
Даты проведения занятий	СБ и ВСК с 10.00 до 15.00; Супервизии: 26.01.2026, 09.02.2026, 24.02.2026 с 19.00 до 21.00.
Количество слушателей в учебной группе	От 15 человек
Иные условия: Оферта - настоящий документ, размещен по ссылке: https://psyom.pro/program/terapiya-prinyatiya-i-otvetstvennosti-osnovy-i-osnovnye-polozheniya-metoda/ и после оплаты доступен в личном кабинете в GetCourse (Геткурс) по ссылке: https://gc.psyom.pro/pl/teach/control/lesson/view?id=344900179&editMode=0	

Директор :

Чубарова Т.А.

Подпись СЛУШАТЕЛЯ: _____

Ф.И.О.: _____

Дата: _____

