

Admission Form

| | |
|--------------------------------|---|
| Nama ESQ Hipnoterapis : | |
| Nama Lengkap : | Mohammad Dewa Lintang Umbaran |
| Nama Panggilan : | Dewa |
| Nama Kecil : | |
| Jenis kelamin : | Laki Laki |
| Alamat Lengkap : | Jalan Tegalmulyo No 2 RT 12 RW 02 Pakuncen Wirobrajan |
| Alamat Email : | mohammaddewa.lintang@esqbs.ac.id |
| No. HP/WA : | 085646840850 |
| Tempat, Tanggal Lahir : | Yogyakarta, 19 Maret 2000 |
| Umur : | 23 Tahun |
| Agama : | Islam |
| Status Pernikahan : | Belum Menikah |
| Pekerjaan dan Jabatan : | PT Kereta Api Indonesia (Persero) |
| Account FB/IG | dw.lntg |

Daftar Pertanyaan:

1. Tuliskan beberapa warna yang Anda Sukai:

Hitam, Putih, Merah

2. Tuliskan beberapa tempat yang Anda sukai dan pernah Anda kunjungi:

Pantai dan Pegunungan

3. Mengapa Anda menyukai tempat tersebut:

Merasa nyaman, santai dan indah

4. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni:

Badminton, Travelling, Bermain Game

5. Tuliskan 3 prestasi yang Anda anggap penting dalam hidup:

Bekerja di salah satu perusahaan BUMN yaitu PT Kereta Api Indonesia (Persero),
Mendapatkan Juara 1 pada diklat fungsional operasional yang diselenggarakan selama 4 bulan,
Mendapatkan beasiswa S1 melalui program Tugas Belajar PT Kereta Api Indonesia (Persero)

6. Tuliskan beberapa kegiatan yang membuat Anda larut, nyaman dan damai:

Quality Time di Rumah dengan berbincang dengan keluarga, bermain game, olahraga badminton.

7. Apakah Anda mengonsumsi Obat Psikiater, Rokok, Miras atau Narkoba:

Tidak.

8. Tuliskan ketakutan-ketakutan dan phobia yang Anda miliki:

Memiliki ketakutan dengan kedalaman air

9. Tuliskan hal-hal dalam diri yang ingin Anda tingkatkan:

Sikap konsisten

10. Saat masih anak-anak/remaja, bagaimana hubungan dengan Ayah?

Memiliki hubungan baik

11. Saat masih anak-anak/remaja, bagaimana hubungan dengan Ibu?

Memiliki hubungan baik

12. Bagaimana Hubungan Anda dan keluarga saat ini?

Saat ini memiliki hubungan yang baik.

13. Apakah sebelumnya Anda pernah mendapatkan NLP/Hipnotherapy?

Jika Ya, Mengapa ?

Belum Pernah.

14. Apakah Anda pernah mencoba mengatasi masalah ini sebelumnya?

Ya

B. Tidak

Bagaimana hasilnya ?

Sikap konsisten terkadang pasang dan surut.

15. Saat ini, Apakah Anda sedang dalam penanganan psikolog/psikiater untuk masalah Anda ini?

A. Ya

B. Tidak

Jika Ya dimana ? nama psikolog/psikiater/dokter?

16. Apakah Anda pernah dalam perawatan dokter karena sakit?

A. Ya

B. Tidak

Jika Ya, penyakit apa yang Anda alami dan siapa nama dokter yang menangani Anda?

17. Apakah Anda pernah mendapatkan penanganan untuk masalah yg berhubungan dengan emosi?

A. Ya

B. Tidak

Jika Ya tuliskan alasannya?

Bismillahirrahomanirrahim.

Dengan ini saya menyatakan ikhlas dan berserah kepada Allah serta berikhtiar dengan terapi yang akan di

pandu oleh terapis Coach Diniang ? Ya ✓

Bismillahirrahomanirrahim ...

Dengan ini saya menyatakan ikhlas dan berserah kepada Allah SWT serta berikhtiar dengan proses ESQ Hipnoterapi yang akan di pandu oleh ESQ Terapis, Coach **Dining Riyanti**



Tanda tangan Hipnoterapis

Tgl / Bln / Thn :
..... / /



Mohammad Dewa

Tanda tangan Klien