

Admission Form

Nama Hipnoterapis :	Coach Dining Riyanti
Nama Lengkap :	ROSA MARDIANA
Alamat Lengkap :	Jl. Masjid 1 no. 30 . Rt. 08/06 Cipayung
Alamat Email :	Rossakprasetya@gmail.com
Alamat Lengkap :	
Telpon Rumah dan Handphone :	0851.6102.1224
Tempat, Tanggal Lahir :	Tangerang , 24 maret 1989
Agama :	Islam
Status Pernikahan :	Menikah
Pekerjaan dan Jabatan :	Ibu rumah tangga

Daftar Pertanyaan:

1. Tuliskan beberapa warna yang Anda Sukai :

hitam , coklat , putih

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

gunung , pantai

3. Mengapa Anda menyukai tempat tersebut :

terasa tenang

4. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni :

memasak , mengedit foto ,

5. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni :

6. Tuliskan 3 prestasi yang Anda pandang penting dalam hidup :

prestasi di sekolah
prestasi

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

Sholat
mendengar murotal
mendengar Ceramah Islami

8. Apakah Anda mengonsumsi Rokok, Miras atau Narkoba :

tidak

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

try phobia	- di jauhi orang
truck	- tidak disukai orang
kefinggan	- di
difitnah	

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

- Ketekunan dalam beribadah
- Memasak
- berbisnis

11. Saat masih anak-anak/remaja ?

- waktu SD Dibully
- difitnah
- melihat Ibu menderita
- Kurangnya Sobok Ayah

12. Bagaimana hubungan dengan Ayah ?

jauh dengan ayah

13. Bagaimana hubungan dengan Ibu ?

dekat dengan Ibu, tetapi saat SMP jauh dengan Ibu,
karena Sekolah ditempat bude, dibayai Sekolah

14. Bagaimana Hubungan Anda dengan keluarga saat ini ?

baik

15. Apakah Anda pernah mendapatkan NLP Terapi/Hipnoterapis sebelumnya ?

Jika Ya, Mengapa ?

belum

16. Apakah Anda pernah mencoba mengatasi masalah ini sebelum nya ? A. Ya B. Tidak

Bagaimana Hasilnya ?

belum maksimal.

17. Saat ini, Apakah Anda sedang dalam penganan psikolog/psikiater untuk masalah Anda ini ?

A. Ya

☒ B. Tidak

Jika Ya dimana ?

18. Nama psikolog/psikiater/Dokter ?

19. 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 ?

20. Apakah Anda pernah mendapat penanganan untuk masalah yang berhubungan dengan emosi ?

A. Ya

☒ B. Tidak

Jika Ya Apa ?

Bismillahirrahomanirrahim..

Dengan ini saya menyatakan ikhlas dan berserah kepada Allah serta berikhtiar dengan terapi yang akan di pandu oleh Coach **Dining Riyanti** (nama terapis) ?


Dining Riyanti
Tandatangan Hipnoterapis

15 Juli 2023


Rosa Mardiana
Tandatangan klien