



ADMISION FORM ESQ HYPNOTHERAPY

Nama Hipnoterapis :	Coach Dining Riyanti
Nama Lengkap klien :	Salsabiila (Bella)
Alamat Lengkap :	Jl Jatipadang Poncol No 10, pasarminggu, Jakarta selatan
Alamat Email :	salsabiila@students.esqbs.ac.id
Telpon Rumah dan Handphone :	081316112199
Tempat, Tanggal Lahir :	Palembang, 23 Mei 2003
Agama :	Islam
Status Pernikahan :	Belum Menikah
Pekerjaan dan Jabatan :	Mahasiswa

Daftar Pertanyaan:

1. Tuliskan beberapa warna yang Anda sukai :
Ungu, hijau, hitam dan putih
2. Tuliskan beberapa tempat yang Anda sukai dan pernah Anda kunjungi :
Anatology coffee di Sentul dan Starbucks di sebrang rumah
3. Mengapa Anda menyukai tempat tersebut :
Karena sangat menyenangkan dan tidak berisik
4. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni :
Mendengarkan lagu, membuat catatan dan berbelanja
5. Tuliskan 3 prestasi yang Anda pandang penting dalam hidup :
Mendapat nilai IPK terbaik, berhasil bekerja sama di suatu kepanitiaan dan prestasi non akademik
6. Tuliskan beberapa kegiatan Anda yang membuat Anda larut, nyaman dan damai :
Mendengarkan lagu sambil mengerjakan tugas dengan view yang menyenangkan seperti gunung atau pantai
7. Apakah Anda mengkonsumsi rokok, miras atau narkoba ?
Tidak
8. Tuliskan ketakutan-ketakutan dan phobia yang Anda miliki :
Kecoak, ketinggian, hantu, jamur

9. Tuliskan hal-hal dalam diri yang Anda ingin tingkatkan :
Kepercayaan diri
10. Bagaimana masa saat masih anak-anak & remaja Anda?
Cukup baik
11. Bagaimana hubungan dengan Ayah ?
Kurang terbuka
12. Bagaimana hubungan dengan Ibu ?
Sangat terbuka
13. Bagaimana hubungan Anda dengan keluarga saat ini ?
Cukup baik
14. Apakah Anda pernah mendapatkan NLP Terapi/Hipnoterapis sebelumnya ?
Jika Ya, Mengapa ?
Belum pernah
15. Apakah Anda pernah mencoba mengatasi masalah ini sebelum nya ?
A. Ya
B. Tidak
Bagaimana Hasilnya ?
Ya, dan hasilnya tetap tidak berubah
16. Saat ini, apakah Anda sedang dalam penganan psikolog/psikiater untuk masalah Anda ini ?
A. Ya
B. Tidak
Jika Ya dimana ?
Tidak
17. Nama psikolog/psikiater/dokter yang menangani ?
-
18. 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?
Tidak
19. Apakah Anda pernah mendapat penanganan untuk masalah yang berhubungan dengan emosi ?
A. Ya
B. Tidak
Jika Ya, mengapa?
Tidak

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**

Tgl / Bln / Thn :

27 / Juni / 2023



Dining Riyanti

Tanda tangan Hipnoterapis



(salsabiila)

Tanda tangan Klien