

Admission Form

Nama Hipnoterapis :	Dining Riyanti
Nama Lengkap :	Widya Setianingrum
Alamat Lengkap :	Jl. Kelip Raya RT003/RW04 NO.163 Kel. Jatimurni
Alamat Email :	widya-nadiesha@gmail.com
Alamat Lengkap :	
Telpon Rumah dan Handphone :	081214660404
Tempat, Tanggal Lahir :	Jakarta, 23 - Maret - 1978
Agama :	Islam
Status Pernikahan :	Menikah
Pekerjaan dan Jabatan :	PNS ^{ka} Sub Kelompok Tenaga kerja

Daftar Pertanyaan:

1. Tuliskan beberapa warna yang Anda Sukai :

Biru, coklat / cream

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

Derawan

3. Mengapa Anda menyukai tempat tersebut :

Karena kondisi lautnya jernih bisa melihat ikan secara langsung - LK, Ng

4. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni :

Nonton TV, Baca, jalan-jalan

5. Tuliskan 3 Hobi yang Anda tekuni :

Nonton TV, Baca, jalan-jalan

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

Kuliah di PTM

Membuat Bangga orang tua

Bahagia bersama keluarga

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

Jalan-jalan bersama keluarga inti

Makan bersama keluarga inti

8. Apakah Anda mengonsumsi Rokok, Miras atau Narkoba :

Tidak

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

Suasana Gelap

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

Percaya Diri dan mengendalikan emosi (tidak mudah marah)

11. Saat masih anak-anak/remaja ?

Percaya Diri

12. Bagaimana hubungan dengan Ayah ?

Baik

13. Bagaimana hubungan dengan Ibu ?

Baik

14. Bagaimana Hubungan Anda dengan keluarga saat ini ?

Baik

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

Jika Ya, Mengapa ?

Belum pernah

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

—

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

A. Ya

B. Tidak

Jika Ya dimana ?

Tidak

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 ?

B

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

A. Ya

B. Tidak

Jika Ya Apa ?

B

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**



Dining Riyanti

Tanda tangan Hipnoterapis

Tanggal:



Widya Setianingrum

Tanda tangan Klien