

## گزارش جلسه گروه درمانی

|                     |    |     |    |
|---------------------|----|-----|----|
|                     |    |     |    |
| تاریخ: .....        |    |     |    |
| اسامی شرکت کنندگان: | -1 | -2  | -3 |
| 4 -                 | -5 | -6  | -7 |
| 8 -                 | -9 | -10 |    |
| موضوع جلسه: .....   |    |     |    |
| گزارش جلسه: .....   |    |     |    |
| ملاحظات: .....      |    |     |    |

امضاء هدایتگر (روانشناس) جلسه