



Sällskapet för
Existentiell Psykoterapi

ANSÖKAN

Ansökan rörande deltagande i nätbaserade kurser i existentiell filosofi, psykologi och terapi.

**Härmed ansöker jag om deltagande i nedanstående kurs/-er,
(markera önskat kursalternativ)**

- ◇ **Kurs 1: Grundläggande existensfilosofi I**
- ◇ **Kurs 2: Existensens psykologi I**
- ◇ **Kurs 3: Existentiell vägledning och terapi I**
- ◇ **Kurs 4: Existensfilosofi II**
- ◇ **Kurs 5: Existensens psykologi II**
- ◇ **Kurs 6: Existentiell psykoterapi I**
- ◇ **Kurs 7: Handlett klientarbete I**
- ◇ **Kurs 8: Handlett klientarbete II**

Ort och datum :

Sökandes underskrift:

Personnummer:

Förnamn:

Efternamn:

Bostadsadress:.....

Postadress:.....

Telefon arbete/mobil:.....

Telefon bostad:

E-postadress:

BEHÖRIGHET

Ansökan rörande deltagande i nätbaserade kurser i existentiell filosofi, psykologi och terapi.

A/Behörighet (uppgifter under A-C behöver endast vidimeras på begäran)

Grundläggande yrkesutbildning.....

Tidigare relevanta studier för den sökta kursen

.....

.....

Tidigare psykoterapiutbildning.....

Avslutad den.....

B/Arbetsplats.....

C/ Erfarenhet av människovårdande arbete där psykoterapeutiska
arbetsuppgifter har ingått.

Summa år..... mån.....

BEHÖRIGHET, avseende kurs 7 eller 8

D/Handledning. (Vidimeras med intyg).

Handledare	Tidsperiod	Grupp alt individual	Antal timmar	Bil. ga
------------	------------	-------------------------	--------------	------------

E/ Egenterapi. Vidimera med intyg

Psyko-terapeut	Tidsperiod	Grupp alt individual	Antal timmar
----------------	------------	----------------------	-----------------

ANSÖKAN Ansökan rörande deltagande i nätbaserade kurser i existentiell filosofi, psykologi och terapi.

F/ Kurser.

Filosofiska, beteendevetenskapliga eller psykoterapeutiskt inriktade kurser i grund- eller efterutbildning som inte ingår i psykoterapi utbildning under A/. Tag endast med kurser som omfattar minst 5 dagar. Om det inte framgår av kursintyget, skall du ange hur många heldagar kursen omfattar (8 lektionstimmar = heldag).

Kursens namn	Kursens innehåll	Tidsperiod	Antal dagar	Bilaga
--------------	------------------	------------	-------------	--------

Kursens namn	Kursens innehåll	Tidsperiod	Antal dagar	Bilaga
--------------	------------------	------------	-------------	--------

(fortsätt på bilaga om så behövs)

Anmälan insändes till:

SEPT

Ann-Margreth Bhy

Tyllahagen 646

781 92 Borlänge

E-post: a_bhy@hotmail.com