



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	Bilaga
------------	------------	-------------------------	--------------	--------

**E/ Egenterapi.** (Vidimeras med intyg)

Psykoterapeut	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-Margret Bhy

Tyllahagen 646

781 92 Borlänge

E-post: [annmargrethbhy.ab@gmail.com](mailto:annmargrethbhy.ab@gmail.com)