

Undertecknad ansöker härmed till Ericastiftelsens
Grundläggande psykoterapiutbildning med inriktning på barn och ungdomar
med start höstterminen 2012

Namn Pers.nr

Hemadress Tel

..... e-mail

Arbetsplats

Adress Tel

..... Fax

Ange antalet egna bifogade bilagor

Ort och datum

Underskrift

Att uppgifterna i ansökan överensstämmer med företedda handlingar och av oss kända
förhållanden intygar: (två personer)

.....

.....

Namn

2. Utbildnings- och yrkeserfarenhet

Bil.nr.

1. Grundutbildning

År Ort

År Ort

2. Eventuella fortbildningskurser

..... Datum

..... Datum

..... Datum

3. Nuvarande arbetsuppgifter

.....

.....

.....

4. Tidigare yrkeserfarenhet

.....

.....

.....

5. Erfarenhet av arbete med barn/tonåringar

.....

.....

.....

6. Ev. egen terapi Timmar/v Terapins längd

Terapiform

Leg. psykoterapeut Ja Nej

Namn

3. Arbetsituation

1. Anställningsförhållanden (fast tjänst, vikariat, timanställning etc.)

.....

2. Nuvarande arbetstid i % av heltid

3. Ange om du kan utföra barn-/tonårsterapier på din arbetsplats

.....

4. Personliga data

1. Civilstånd

2. Antal barn Ålder

D. Referenser

För referens till överordnade, handledare m.fl.(två personer), uppge deras namn, adress, telefon och telefontid. Välj referenter som har aktuell kännedom om dig och ditt arbetsätt.

1.

.....

2.

.....

Namn

Specifikation av tidigare yrkesverksamhet

Typ av arbete	Årtal	Ant. mån	% av heltid	Bil. nr

Namn

Skriv en kort presentation av dig själv, varför du söker utbildningen och vad du hoppas uppnå med att gå utbildningen.

Varifrån fick du information om utbildningen?

.....