

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗ ΣΥΝΘΕΤΙΚΗ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ
ΤΟΥ ΚΥΠΡΙΑΚΟΥ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟΥ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

I. ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ

Επώνυμο:.....Όνομα:.....

Διεύθυνση Επικοινωνίας:.....

.....

.....Τ.Κ.:.....

Τηλέφωνα Επικοινωνίας:.....

EMAIL 1:.....

EMAIL 2:.....

II. ΓΕΝΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

ΠΤΥΧΙΟ (ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ - ΣΧΟΛΗ - ΤΜΗΜΑ):

.....

.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: -

ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΑ (ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΣΧΟΛΗ – ΤΜΗΜΑ - ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ):

.....

.....

ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ: -

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΣΤΗΝ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ (ΚΑΤΟΝΟΜΑΣΤΕ ΙΔΡΥΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ – ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ - ΔΙΑΡΚΕΙΑ - ΩΡΕΣ ΔΙΔΑΣΚΑΛΙΑΣ, ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ, ΕΠΟΠΤΕΙΑΣ & ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ):

.....

.....

.....

.....

III. Αναφέρετε δύο βασικούς λόγους για τους οποίους επιδιώκετε τη λήψη εκπαίδευσης στο Κυπριακό Ινστιτούτο Ψυχοθεραπείας:

.....
.....
.....
.....

IV. Αναφέρετε τι αναμένετε από την εκπαίδευση στη ΣΥΝΘΕΤΙΚΗ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ:

.....
.....
.....
.....

V. Επαγγελματική πείρα

Θέση εργασίας

Οργανισμός

Περίοδος

..... -
..... -
..... -

VI. Αποδέχεστε να υποβληθείτε σε προσωπική ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ σε ΤΕΣΤ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΓΝΩΣΕΩΝ:

ΝΑΙ: ΟΧΙ:

VII. Βεβαιώνω ότι είμαι σε θέση να ανταποκριθώ στις οικονομικές απαιτήσεις του ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ σύμφωνα με τις προϋποθέσεις του Οδηγού Σπουδών και να διαθέσω το απαιτούμενο χρόνο για την εκπλήρωση των εκπαιδευτικών μου υποχρεώσεων.

VIII. ΑΛΛΕΣ ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

.....
.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:

.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ