

Ansökan

Göteborgs Psykoterapi Institut
**Symtomfokuserad korttids-
behandling, ht -10**

Namn:

Född:

Gatuadress:

Postadress:

Tfn: bost:

mobil:

arb.

e-post:

Grundutbildning

Bilaga nr

.....

.....

.....

.....

**Grundläggande utbildning i psykoanalytisk teori och praktik,
motsvarande steg I**

Bilaga nr

.....

.....

.....

.....

Nuvarande arbete

Bilaga nr

.....

.....

.....

.....

Tidigare arbete

Bilaga nr

.....

.....

.....

.....

Önskas handledning: Ja Nej

Insändes till:

Göteborgs Psykoterapi Institut
Utbildningssekreteraren
Vasagatan 16
411 24 Göteborg

Var såg du annonsen?