

Ansökan

**Göteborgs Psykoterapi Institut
Grundläggande utbildning i
psykoanalytisk teori och praktik
Malmö**

Namn:

Personnummer:

Gatuadress:

Postadress:

Tfn bost: Mobil:.....

Tfn arb. Fax:.....

e-post:

**OBS: Fyll i sidan 1 om du väljer att gå enbart den teoretiska delen.
Fyll även i sidan 2 om du väljer att gå den teoretiska och kliniska delen.**

Grundutbildning

.....
.....

Vidareutbildning

.....
.....

Nuvarande arbete

.....
.....

Tidigare arbete

.....
.....

Klinisk erfarenhet

Har tidigare arbetat med patienter individuellt ja nej

Om svaret är ja: på arbetsplatsen privat

Övrigt: _____

Egen terapi

..... enskilt / grupp antal: frekvens:

Psykoanalytiker

..... totalt tim

Inriktning

Vill börja egenterapi ja nej

Erfarenhet av handledning

..... enskilt / grupp antal: frekvens:

Handledare

..... totalt tim

Inriktning

Har du möjlighet att arbeta med patienter på din arbetsplats? ja nej

Önskar du utbildning i psykoanalytisk korttidsterapi (ytterligare ett halvår efter avslutad grundutbildning)? ja nej

Insändes tillsammans med kopior på relevanta meriter samt en kort levnadsbeskrivning till:

Göteborgs Psykoterapi Institut

Utbildningssekreteraren

Vasagatan 16

411 24 GÖTEBORG

Tel. 031-711 97 51

Fax: 031-711 50 49

e-post: adm@gpsi.se

Var såg du annonsen?