**Jelentkezési lap**

**CBT konzulens / CBT terapeuta felsőfokú szakirányú továbbképzésre**

Melyik képzésre jelentkezik (megfelelő aláhúzandó):

CBT konzulens CBT terapeuta

|  |  |
| --- | --- |
| **Név, titulus (ha van):**  |  |
| **E-mail:** |  |
| **Mobilszám:**  |  |
| **Lakcím:** |  |
| **Születési hely, idő:**  |  |
| **Foglalkozás:**  |  |
| **Alapdiploma megnevezése:****Oklevél száma:****Ideje:** |  |
| **Szakvizsga (ha van) megnevezése:** **Oklevél száma:****Ideje:** |  |
| **Munkahely megnevezése:**  |  |
| **Munkaterület:** |  |
| **Heti hány órában lát el klienseket? (minimum 20 óra/ hét)** |  |
| **A jelentkezés időpontjában rendelkezik-e CBT ismeretekkel?****IGEN / NEM** | Korábbi tanfolyam megnevezése:Ideje, időtartama:Képzőhely, képzés vezetője:*Több is megjelölhető, az egyes képzések adatait kérjük külön feltüntetni!* |
| **Rendelkezik-e bármilyen befejezett vagy folyamatban lévő módszerspecifikus képzettséggel?****IGEN / NEM**  | Képzés megnevezése:Ideje, időtartama:Képzőhely, képzés vezetője:*Több megjelölhető, az egyes képzések adatait külön tűntesse fel!* |
| **Mennyi ideje dolgozik olyan kliensekkel, akiknél CBT módszereket szeretne használni?**  |  |
| **Honnan értesült a képzésről?** |  |
| Amennyiben felvételt nyer, tudja-e vállalni a tandíj befizetését?**igen nem** |

**Motivációs levél**

Kérjük, csatoljon motiváció levelet a jelentkezési lap mellé, amelyben összegzi:

1. Jelentkezése indokait, mi motiválja a képzés elvégzésére?
2. Igényeit, hogy mit vár a tanfolyamtól?
3. Korábbi terápiás tapasztalatait (tanfolyamok, önismeret, szupervízió)?
4. Hol, milyen területen és kikkel tervezi, hogy CBT módszerekkel dolgozzon?

Dátum: Aláírás