**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