



UPPSALA
UNIVERSITET

Bilaga till anmälan
PSYKOTERAPEUTPROGRAMMET
90 HÖGSKOLEPOÄNG
INSTITUTIONEN FÖR PSYKOLOGI

Person- och adressuppgifter

Förnamn	Efternamn
Anmältningsnummer	
Arbetsplats	Yrke, anställd som
Adress, arbete	Telefon, arbete

Bifoga nedan angivna merithandlingar

- a) En kort motivering (max 1 A4) till varför du söker utbildningen Bil 1
- b) Intyg från arbetsgivare angående att du: Bil 2
 - a. Under utbildningen kommer att arbeta med psykoterapeutiska arbetsuppgifter under minst halvtidstjänstgöring, samt
 - b. Erbjuds 20 h individuell psykoterapihandledning, av legitimerad psykoterapeut med KBT-inriktning, inom ramen för den arbetsplatsförlagda praktiken
- c) Intyg över grundläggande psykoterapiutbildning ("steg 1") Bil 3
- d) Intyg över grundexamen (högskoleexamen om minst 180 hp inom vårdsektorn) Bil 4
- e) Övriga handlingar som du önskar åberopa som meriter

Underskrift	Datum
-------------	-------

Denna bilaga och merithandlingar enligt ovan ska laddas upp på www.antagning.se eller skickas till Antagningservice, R 312, 106 53 Stockholm, i samband med att du gör din anmälan. Kom ihåg att du även måste anmäla dig via www.antagning.se senast 2019-04-15.

Observera att bara sådana uppgifter i ansökan som bestyrkts med bifogade vidimerade kopior kommer att utgöra grund för bedömning.

Utbildningsbakgrund

Grundläggande psykoterapiutbildning (motsvarande tidigare steg 1) *

Utbildningsanordnare	Avslutad (datum)	Bilaga nr

* För psykologer ersätts intyg över genomgången steg 1-utbildning med intyg över KBT-teoretisk inriktning på psykoterapikurserna inom psykologprogrammet

Grundexamen (t.ex. psykolog-; läkar-; socionomexamen)	Examen/avslutad (datum)	Bilaga nr

Övriga kortare utbildningar (t.ex. studiedagar) i klinisk psykologi/psykoterapi (använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

Benämning	Bilaga nr

Andra genomgångna mer omfattande utbildningar i klinisk psykologi/psykoterapi (använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

Exempel 1

Kursens namn	
Anordnad av	
Kursens innehåll	
Antal poäng/Avslutad år	Bilaga nr

Exempel 2

Kursens namn	
Anordnad av	
Kursens innehåll	
Antal poäng/Avslutad år	Bilaga nr

Exempel 3

Kursens namn	
Anordnad av	
Kursens innehåll	
Antal poäng/Avslutad år	Bilaga nr

Psykoterapeutisk yrkesverksamhet (använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

Exempel 1

Tjänstebeteckning	
Fr o m	T o m
Omfattning (%)	Bilaga nr
Arbetsuppgifter:	

Exempel 2

Tjänstebeteckning	
Fr o m	T o m
Omfattning (%)	Bilaga nr
Arbetsuppgifter:	

Exempel 3

Tjänstebeteckning	
Fr o m	T o m
Omfattning (%)	Bilaga nr
Arbetsuppgifter:	

Psykoteraپیhandledning (använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

Erhållen individuell psykoteraپیhandledning (efter steg 1)

Exempel 1

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m	T o m	
Antal timmar	Teoretisk inriktning	Bilaga nr	

Exempel 2

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m	T o m	
Antal timmar	Teoretisk inriktning	Bilaga nr	

Exempel 3

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m	T o m	
Antal timmar	Teoretisk inriktning	Bilaga nr	

Exempel 4

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m	T o m	
Antal timmar	Teoretisk inriktning	Bilaga nr	

Erhållen gruppsykoterapihandledning (efter steg 1)

Exempel 1

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m		T o m
Antal timmar	Teoretisk inriktning		Bilaga nr
Antal deltagare i gruppen			

Exempel 2

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m		T o m
Antal timmar	Teoretisk inriktning		Bilaga nr
Antal deltagare i gruppen			

Exempel 3

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m		T o m
Antal timmar	Teoretisk inriktning		Bilaga nr
Antal deltagare i gruppen			

Exempel 4

Handledare		Innehar formell handledarkompetens Ja Nej	
Ggr/v	Fr o m		T o m
Antal timmar	Teoretisk inriktning		Bilaga nr
Antal deltagare i gruppen			

Egen psykoterapi (använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

Genomgången egen individualpsykoterapi (efter steg 1)

Psyko­terapeut		Leg psyko­terapeut	
		Ja	Nej
Påbörjad		Avslutad	
Antal timmar per vecka/totalt	Teoretisk inriktning	Bilaga nr	

Genomgången egen gruppsykoterapi (efter steg 1)

Gruppt­erapeut		Leg psyko­terapeut	
		Ja	Nej
Påbörjad		Avslutad	
Antal timmar per vecka/totalt	Teoretisk inriktning	Bilaga nr	

