|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *תאריך:* |  |  |

***טופס הרשמה לשנת תשפ"ג 2022/2023 למסלול לימודי תעודה דו-שנתי***

***"טיפול זוגי בגישה פסיכואנליטית"***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *שם משפחה* |  | *שם פרטי* |  | *מספר ת.ז.* |  |
|  | *עברי*  |  | *עברי 9 ספרות* |
| *כתובת דוא"ל*  |  | *טלפון נייד* |  |

***השכלה*** *(יש לצרף תעודות)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *שם האוניברסיטה וכתובתה* | *מקצוע* | *תואר* | *תאריך קבלת התואר* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 ***תכניות לימוד נוספות***

*(נא לציין גם הכשרה ספציפית בטיפול זוגי: קורסים, השתלמויות וכדומה - יש לצרף תעודות):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *שם המוסד וכתובתו* | *סוג ההשתלמות* | *תאריכים מ - עד* |
|  |  |  |
|  |  |  |

***מקומות עבודה קודמים****:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *שם המוסד וכתובתו* | *תפקיד* | *עבודה עם ילדים/מבוגרים* | *תאריכים מ – עד* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***הדרכה בפסיכותרפיה והדרכה על טיפול זוגי***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *שם המדריך/ה* | *אוריינטציה להדרכה* | *שעות הדרכה* |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***פרט/י עניין שיש לך בנושא וכיצד זה רלוונטי לך ולעבודתך*** *(אפשר להמשיך בדף הבא)*  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| ***תולדות חיים*** *(תאר/י בקצרה את מהלך חייך, את המאורעות או התהליכים שעיצבו את עולמך האישי והמקצועי ואת הגורמים שהשפיעו על התעניינותך במסלול)* |
| ***אנא הקלד/י את הטקסט בעמוד נפרד, בהמשך טופס ההרשמה***  |

*הנני מצהיר כי הפרטים דלעיל נכונים. הפרטים שמסרתי ישמשו לצורך משלוח מידע ופרסומים של התכנית לפסיכותרפיה בלבד.*

 *יש לצרף 300 ₪ דמי רישום. ידוע לי שדמי רישום לא יוחזרו.*

 *חתימה: .*

|  |
| --- |
| ***תולדות חיים*** *(תאר/י בקצרה את מהלך חייך, את המאורעות או התהליכים שעיצבו את עולמך האישי והמקצועי ואת הגורמים שהשפיעו על התעניינותך במסלול)* |
| ***עד 2 עמודים*** |