



UPPSALA
UNIVERSITET

Bilaga till anmälan

PSYKOTERAPEUTPROGRAMMET
90 HÖGSKOLEPOÄNG, HÖSTTERMINEN 2019
INRIKTNING: KOGNITIV BETEENDETERAPI (KBT)

INSTITUTIONEN FÖR PSYKOLOGI

Person- och adressuppgifter

Namn	Personnummer
Adress, bostaden	Postadress, bostaden
Telefon, bostaden	Telefon, mobil
E-postadress	Fax
Arbetsplats	Yrke, anställd som
Adress, arbete	Postadress, arbete
Telefon, arbete	Alternativt telefonnummer/e-postadress/fax

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
 - 1) Under utbildningen kommer att arbeta med psykoterapeutiska arbetsuppgifter under minst halvtidstjänstgöring, samt
 - 2) 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 **Antagningsservice, 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
----------------------	------------------	-----------

3

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

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

4

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)

1. Kursens namn	Anordnad av
-----------------	-------------

Kursens innehåll	Antal poäng/Avslutad år	Bilaga nr
------------------	-------------------------	-----------

2. Kursens namn	Anordnad av
-----------------	-------------

Kursens innehåll	Antal poäng/Avslutad år	Bilaga nr
------------------	-------------------------	-----------

3. Kursens namn	Anordnad av
-----------------	-------------

Kursens innehåll	Antal poäng/Avslutad år	Bilaga nr
------------------	-------------------------	-----------

Psykoterapeutisk yrkesverksamhet

(använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

1. Tjänstebeteckning Fr o m T o m Omfattning (%) Bilaga nr

Arbetsuppgifter

2. Tjänstebeteckning Fr o m T o m Omfattning (%) Bilaga nr

Arbetsuppgifter

3. Tjänstebeteckning Fr o m T o m Omfattning (%) Bilaga nr

Arbetsuppgifter

4. Tjänstebeteckning Fr o m T o m Omfattning (%) Bilaga nr

Arbetsuppgifter

Psykoterapihandledning

(använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

Erhållen individuell psykoterapihandledning (efter steg 1)

1. Handledare	Innehar formell handledarkompetens			Bilaga nr
_____	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			_____
Ggr/v	Fr o m	T o m	Antal timmar	Teoretisk inriktning
_____	_____	_____	_____	_____
2. Handledare	Innehar formell handledarkompetens			Bilaga nr
_____	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			_____
Ggr/v	Fr o m	T o m	Antal timmar	Teoretisk inriktning
_____	_____	_____	_____	_____
3. Handledare	Innehar formell handledarkompetens			Bilaga nr
_____	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			_____
Ggr/v	Fr o m	T o m	Antal timmar	Teoretisk inriktning
_____	_____	_____	_____	_____
4. Handledare	Innehar formell handledarkompetens			Bilaga nr
_____	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			_____
Ggr/v	Fr o m	T o m	Antal timmar	Teoretisk inriktning
_____	_____	_____	_____	_____

Erhållen gruppsykoterapihandledning (efter steg 1)

1. Handledare	Innehar formell handledarkompetens			Bilaga nr
_____	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			_____
Ggr/v	Fr o m	T o m	Antal timmar	Teoretisk inriktning
_____	_____	_____	_____	_____

Antal deltagare i gruppen: _____

2. Handledare _____ Innehar formell handledarkompetens _____ Bilaga nr _____
Ja Nej

Ggr/v _____ Fr o m _____ T o m _____ Antal timmar _____ Teoretisk inriktning _____

Antal deltagare i gruppen: _____

3. Handledare _____ Innehar formell handledarkompetens _____ Bilaga nr _____
Ja Nej

Ggr/v _____ Fr o m _____ T o m _____ Antal timmar _____ Teoretisk inriktning _____

Antal deltagare i gruppen: _____

4. Handledare _____ Innehar formell handledarkompetens _____ Bilaga nr _____
Ja Nej

Ggr/v _____ Fr o m _____ T o m _____ Antal timmar _____ Teoretisk inriktning _____

Antal deltagare i gruppen: _____

Egen psykoterapi

(använd separat ark om utrymmet ej räcker till)

Genomgången egen individualpsykoterapi (efter steg 1)

1. Psykoterapeut _____ Leg psykoterapeut _____ Teoretisk inriktning _____
Ja Nej

Påbörjad _____ Avslutad _____ Antal timmar per vecka/totalt _____ Bilaga nr _____

Genomgången egen gruppsykoterapi (efter steg 1)

1. Gruppterapeut _____ Leg psykoterapeut _____ Teoretisk inriktning _____
Ja Nej

Påbörjad _____ Avslutad _____ Antal timmar per vecka/totalt _____ Bilaga nr _____

Vetenskapliga publikationer med klinisk psykologisk inriktning

(Ange fullständig referens och bifoga publikationen som bilaga. Max tre publikationer eller en doktorsavhandling får tillgodoräknas)

Referens	Bilaga nr
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____

Förteckning över övriga meriter som du vill åberopa

(Till exempel utbildningsuppdrag, personalhandledning, egen psykoterapi hos legitimerad psykoterapeut, doktorsexamen, docent- och professorskompetens, redaktörskap för tidskrift, förtroendeuppdrag med anknytning till psykoterapi och workshops).

Benämning	Bilaga nr
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____