



ΙΨΕΠΑ

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ,
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗΣ & ΠΡΟΣΩΠΙΚΗΣ
ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΣΤΗ ΓΝΩΣΙΑΚΗ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΙΚΗ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο:

Αρ. Ταυτότητας:

Ημερ. Γέννησης:

Διεύθυνση:

Τ.Κ.

Τηλέφωνο:

Τηλεομοιότυπο:

Email:

ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ

Ξεκινώντας από την τελευταία σας εκπαίδευση συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία.

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα	Έτος/η φοίτησης	Τίτλος (π.χ. Μεταπτυχιακό, Πτυχίο, Απολυτήριο)	Ειδικότητα

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ / ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΠΕΙΡΑ

Ξεκινώντας από την τελευταία σας εργασία συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία.

Όνομα Εργοδότη	Θέση Εργασίας	Κύρια Καθήκοντα	Περίοδος Εργοδότησης

ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ

Όνομα Οργανισμού	Θέση	Καθήκοντα	Χρονική Περίοδος

ΆΛΛΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Έχετε κάνει κάποια άλλη εκπαίδευση στη Γνωσιακή Συμπεριφορική Ψυχοθεραπεία; (αναφέρετε ώρες, τίτλο εκπαίδευσης και εκπαιδευτικό οργανισμό).

Πόσο καλά γνωρίζετε Η/Υ και ποια προγράμματα χειρίζεστε;

Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε το διαδίκτυο;

Από πού μάθατε για το συγκεκριμένο πρόγραμμα εκπαίδευσης;

Είσατε μέλος κάποιου επαγγελματικού σώματος στην Κύπρο ή το εξωτερικό; (αν ναι, αναφέρετε σε ποιο σώμα και κατηγορία μέλους).

Ημερομηνία:

Υπογραφή:

Παρακαλώ στείλτε τη συμπληρωμένη αίτηση σας στη διεύθυνση **Λεωφόρος Αθαλάσσας 117, Γραφείο 301, 2013 Στρόβολος** ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση info@ipsepa.com μαζί με αντίγραφο του/των πτυχίου/ων σας. Η αίτηση σας θα αξιολογηθεί και θα επικοινωνήσουμε μαζί σας για διευθέτηση προσωπικής συνέντευξης.