



# 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 **Καντάρας 13, Ισόγειο, 2042 Στρόβολος Λευκωσία** ή ηλεκτρονικά στη διεύθυνση [info@ipsepa.com](mailto: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.

Για περισσότερα επικοινωνήστε στο τηλέφωνο 70009057 ή 97900071