Приложение 2

**АНКЕТА СОИСКАТЕЛЯ НА ВАКАНСИЮ (РОЛЬ) РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ТЕРАПЕВТ МИГТиК**

Дата заполнения анкеты _____

Уважаемые коллеги! Заполните, пожалуйста, эту анкету (в электронном виде).
Данные будут использоваться для размещения информации о Вас на сайте МИГТиК.

1. ФИО соискателя

_____

2. ФИО поручителей (преподаватели МИГТиК, которые дают свои рекомендации соискателю)

_____

_____

3. Академическое образование (название ВУЗа, специальность, год окончания *(если несколько, указать все)*)

_____

_____

_____

4. Основное место работы (название организации, должность, с какого времени)

_____

_____

5. Стаж практической работы в психотерапии с _____ года.

6. Основная программа по гештальт-терапии (Институт, ФИО руководителей, год окончания, № сертификата)

_____

_____

7. Дополнительные семинары и специализации (Институт, ФИО руководителей, количество часов, год окончания и № сертификата/ или начало обучения с)

_____

_____

8. Опыт работы гештальт-терапевтом (стаж *(с какого года)*, кол-во клиентов в неделю *(в последнее время)*, ведение терапевтических групп, индивидуальной терапии) _____

_____

_

_____

_

9. Направления работы (нужное - подчеркнуть): Дети. Подростки. Взрослые. Семья. Пары. Клиническая практика (депрессии, ПА и др.). Кризисные ситуации. Психосоматика. Зависимости. Организационное консультирование. Другое (укажите )

_____

10. Город (где осуществляете основную гештальт-терапевтическую практику) _____

11. Ваш мотив («почему» или «зачем» Вы желаете стать рекомендованным терапевтом?) _____

_____

12. Дата рождения _____

13. Участие в мероприятиях МИГТиК (участие в конференциях, представление случаев, мастерских, участие в интенсивах)

_____

_____

_____

14. Контактная информация

телефоны _____

e-mail _____

15. Подпись _____

Приложение 2

Список документов, подтверждающих квалификацию _____
*(ФИО соискателя)*

***Академическое образование:***

| № | ВУЗ (название полностью и аббревиатура) | Год окончания | Специальность/ специализация | Документ и его номер |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

***Дополнительное образование:***

| № | Институт (название полностью и аббревиатура) | Дата окончания, город | Название программы (специализации или семинара) | Кол-во часов | ФИО руководителей (ведущих) | Документ и его номер |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Копии документов в количестве ____ листов прилагаются. _____
(*подпись)*