



טופס הרשמה ללימודי תעודה מתקדמים

בפסיכותרפיה פסיכואנליטית
שנת הלימודים תשע"ח 2017-18

שם פרטי _____ שם משפחה _____

שנת לידה _____ ת.ז. _____

כתובת מגורים (כולל מיקוד) _____

דוא"ל _____

טלפונים : בית _____ עבודה _____ נייד _____

מקצוע _____ מקום עבודה _____ תפקיד _____

השכלה – (נא לצרף צילומי תעודות)

תואר ראשון _____

תואר שני _____

אחר _____

הדרכות – נא פרטי: שם המדריך, מסגרת, משך ההדרכה



ניסיון קודם בעבודה טיפולית: מקום העבודה, היקף מישרה, משך זמן העבודה בו

טיפול: האם עברת או עוברת בהווה טיפול פסיכותרפיוטי? אנא פרטי _____

- יש לצרף לטופס ההרשמה דמי הרשמה בסך 300₪ בהמחאה לפקודת "מרכז ויניקוט בישראל". ניתן לשלם גם באשראי-מצ"ב הטופס לתשלום. דמי ההרשמה לא יוחזרו במקרה של אי-קבלה לתוכנית ואינם חלק משכר הלימוד השנתי.

כמו כן יש לצרף את המסמכים הבאים:

1. קורות חיים
 2. שתי המלצות של מדריכים שתשלחנה על ידם ישירות למזכירות מרכז ויניקוט בישראל (אפשר במייל).
 3. תעודות, כולל תעודת התמחות (לפסיכולוגים קליניים ופסיכיאטריים)
 4. אשור עבודה במסגרת מוכרת של בריאות הנפש (לעובדים סוציאליים)
 5. אשור על סיום לימודים בתוכניות בסיס בפסיכותרפיה.
 6. תמונת פספורט.
- המידע והמסמכים שיועברו אלינו ישמרו בסודיות וישמשו לצורך הליכי קבלה ללימודים בלבד. לאחר קבלת חומר ההרשמה, יוזמנו המועמדים העונים לקריטריוני הקבלה הראשוניים לראיון קבלה. יש להגיש את טופסי ההרשמה והמסמכים הנדרשים עד ל-30.5.17.
- את המסמכים יש לשלוח לכתובת המרכז המופיעה בדף זה או ישירות למייל winnicottspace@gmail.com.

חתימה _____ תאריך _____

ת.ד. 39323, תל אביב, מיקוד 6139202 טלפקס: 03-6447594

winnicottspace@gmail.com

