|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главная | Институт Практической Психологии и Психоанализа | +7 (495) 646 11 08  +7 (495) 374 71 34  info@psychol.ru  https://psychol.ru/ |
|  | | |
| **Анкета для прохождения интервью для поступления на специализацию**  **по психоаналитической терапии** | | |

**Дата заполнения** 24 декабря 2019 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Личные данные:**  **Фамилия**: *Место для ввода текста.*  **Имя**: *Место для ввода текста.*  **Отчество**: *Место для ввода текста.*  **Дата рождения:**7 декабря 1969 г. | |
|  |  | |
| **Адрес:**  **Город:** *Место для ввода текста.*  **Ул.:** *Место для ввода текста.*  **Дом:** *Место для ввода текста.*  **Корпус /строение:** *Место для ввода текста.* | | **Контактные данные:**  **Телефон дом.:** *Место для ввода текста.*  **Телефон моб.:** *Место для ввода текста.*  **Телефон моб.:** *Место для ввода текста.*  **e-mail:** *Место для ввода текста.* |
|  | |  |
| **Гражданское состояние:**  Семейное положение: *Выберите элемент.*  Дети: *Выберите элемент.* | | Возраст ребенка 1: *Выберите элемент.*  Возраст ребенка 2: *Выберите элемент.*  Возраст ребенка 3: *Выберите элемент.* |

* **Напишите, пожалуйста, базовое образование:**

Высшее

* **Напишите, пожалуйста, какие теоретические программы или семинары по психоанализу, групп-анализу и психоаналитической психотерапии вы посещали:**

*Место для ввода текста.*

* **Напишите, пожалуйста, опыт личной (групповой) психотерапии (с указанием сеттинга и квалификации психотерапевта или психоаналитика):**

*Место для ввода текста.*

**• Напишите, пожалуйста, проходили ли Вы супервизии *-*** *Выберите элемент.*

**Отметьте какие:**

**групповая  пролонгированная,**

**индивидуальная  эпизодическая**

**Напишите, пожалуйста:**

**- Количество часов супервизии. Сеттинг -** *Место для ввода текста.*

**- ФИО и квалификация супервизора -** *Место для ввода текста.*

* **Напишите, пожалуйста, опыт работы с периодом:**

**психологом** *Указать период работы и организации*

**психиатром** *Указать период работы и организации*

**преподавателем психологии или психотерапии** *Указать период работы и организации*

* **Напишите, пожалуйста, когда Вы начали вести Психотерапевтическую практику (когда, вид психотерапии, сеттинг, в организации или частным образом).**

*Место для ввода текста.*

* **Напишите, пожалуйста, каким еще профессиональным сообществам Вы принадлежите или принадлежали.**

*Место для ввода текста.*

* **Выберите, пожалуйста, каким иностранными языками Вы владеете (свободно или со словарём).**

**английский *Выберите элемент.***

**немецкий** ***Выберите элемент.***

**французский *Выберите элемент.***

**итальянский *Выберите элемент.***

**испанский *Выберите элемент.***

**английский *Выберите элемент.***

**другой** *Место для ввода текста.*

* **Напишите, пожалуйста, откуда Вы узнали о специализации ОПП:**

*Место для ввода текста.*

* **Напишите, пожалуйста, почему Вы решили обучаться психоаналитической психотерапии и почему Вы выбрали программу ОПП.**

*Место для ввода текста.*

* **На собеседование с куратором принести, пожалуйста, оригиналы дипломов и сертификатов.**

***Я даю своё согласие на обработку моих персональных данных, указанных в настоящей Анкете-заявлении в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 No152-ФЗ «О персональных данных». Я согласен получать информационные и рекламные рассылки по SMS и E-mail. Я подтверждаю, что все указанные в настоящей анкете данные верны.***

*Если Вы согласны на обработку своих персональных данных Впишите Ваши ФИО*

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**