|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главная | Институт Практической Психологии и Психоанализа | +7 (495) 646 11 08+7 (495) 374 71 34info@psychol.ruhttps://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!**