

ERICASTIFTELSEN

Odengatan 9
114 24 Stockholm
tel: 08-402 17 60
www.ericastiftelsen.se
mail@ericastiftelsen.se

Ansökan till utbildning i
**BARNPSYKOLOGISK BEDÖMNING – integrativ bedömning med fokus på
bedömning av socioemotionell utveckling och funktion 7,5 hp
Höstterminen 2019**

Namn..... Personnr.....

Adress (bost).....

.....

Telefon (bost)..... e-post.....

Arbete (adress).....

.....

.....

Telefon (arbete).....

Psykologexamen, år Bilaga nr

Psykologlegitimation, år Bilaga nr

Antagen till specialistutbildning: ja / nej. Om ja, år:.....

Specialistbehörig, år:.....Specialistinriktning.....Bilaga nr.....

Annan relevant utbildning/kurser:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Beskriv kortfattat nuvarande arbetsplats och arbetsuppgifter

.....
.....
.....
.....
.....

Jag har möjlighet att under utbildningen genomföra barnpsykologiskt bedömningsarbete på min arbetsplats avseende ett barn i åldern 4-12 år. ja / nej

Beskriv kortfattat Dina motiv att söka denna utbildning

.....
.....
.....

Eventuella ytterligare synpunkter/kommentarer

.....
.....
.....

Datum

Underskrift.....

Ansökningsblanketten skall vara Ericastiftelsen, Odengatan 9, 114 24 Stockholm, tillhanda **senast den 5/6 2019.**