

Intyg på behörighet till kursen 'Familjebaserad ätstörningsbehandling', som ges på Kompetenscentrum för psykoterapi.

Deltagare som antas till utbildningen ska före utbildningen ha:

- anställning inom barn- och ungdomspsykiatri eller närliggande verksamheter
- en grundläggande vårdutbildning (t ex psykolog, sjuksköterska eller socionom)
- att sökanden arbetar kliniskt med ätstörningar hos barn och unga, där ett familjeinriktat arbetssätt är tillämpligt.

Jag intygar härmed att _____ får gå kurs enligt ovan.

Sökanden arbetar som: _____

Enhetschef som godkänner ansökan:

Namn:

Telefonnummer:

Enhetschefs underskrift:

Sökande

Förnamn	Efternamn
E-post	Telefonnummer
Personnummer	Nuvarande arbetsplats

☐ Jag godkänner att Kompetenscentrum för psykoterapi, i enlighet med GDPR, registrerar personuppgifterna.

Sökandes underskrift:

Ort och datum:

Namnförtydligande:

Spara dokumentet, signera digitalt eller skriv ut för enhetschefs samt din underskrift, scanna in och bifoga i ett mail till: sarah.thylen@ki.se