

Intyg på behörighet till kursen 'Modul 3: Fallformulering', som ges på Kompetenscentrum för psykoterapi.

Kursens målgrupp:

Behandlare (psykologer, socionomer, leg psykoterapeuter) inom Barn- och Ungdomspsykiatri som arbetar kliniskt med barn och ungdomar

Deltaqare som antas till utbildningen ska före utbildningen ha:

- 'Modul 1: Grunder i KBT' vid Kompetenscentrum för Psykoterapi, eller motsvarande kunskaper.
- 'Modul 2: Beteendeanalys' vid Kompetenscentrum för Psykoterapi, eller motsvarande kunskaper.
- 'Grundläggande diagnostik' alt. 'Barnpsykiatrisk bedömning' vid Kompetenscentrum för Psykoterapi, eller motsvarande kunskaper.

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