**Meritportfölj för Handledning i klinisk psykologi, 15 hp*.* Kurskod: 9K8119**

Kursen är ackrediterad av psykologförbundet som två specialistkurser.

**Observera!** Kopior på de handlingar du vill åberopa ska vara vidimerade och ha bilagenummer. Skicka aldrig originalhandlingar!

|  |  |
| --- | --- |
| **Förnamn** | **Efternamn** |
| **E-post** | **Telefonnummer** |
| **Personnummer** | **Hemadress** |

**Behörighet**

* Socialstyrelsens legitimation som psykolog

eller

* Av Socialstyrelsen legitimerad läkare med specialistkompetens i psykiatri och därefter minst två års yrkesverksamhet.

eller

* Av Socialstyrelsen legitimerad sjuksköterska med specialistinriktning i psykiatri samt grundläggande utbildning i psykoterapi. Dessutom krävs minst två års yrkesverksamhet efter grundläggande psykoterapiutbildning med dokumenterade arbetsuppgifter inom psykologiskt och/eller psykoterapeutiskt arbete.

eller

* Socionomexamen alternativt annan motsvarande examen om minst 180 hp (kandidatexamen/yrkesexamen) med inriktning mot psykologi samt av Socialstyrelsen legitimerad psykoterapeut. Dessutom krävs minst två års yrkesverksamhet efter erhållen legitimation som psykoterapeut med dokumenterade arbetsuppgifter inom psykologiskt och/eller psykoterapeutiskt arbete.

**Meriterande**

* Socialstyrelsens legitimation som psykoterapeut
* Psykologförbundets behörighet som specialistpsykolog
* Dokumenterad erfarenhet av att handleda

**Övriga faktorer som påverkar antagningen**

* Sökande som är anställda inom psykiatrisk verksamhet inom Region Stockholm eller hos vårdgivare med avtal med Region Stockholm har företräde till utbildningen.

**NUVARANDE ARBETSPLATS**

Arbetsplats        
  
Adress      

Telefon dagtid

Yrke, anställd som

Enhet/klinik eller dylikt

**Chefsperson som godkänner din ansökan/ditt deltagande**

Namn och titel

E-post och telefonnummer

**BEHÖRIGHET**

Yrkesutbildning/legitimationsbevis: år       Bilaga

Specialistbehörighet för läkare/sjuksköterskor: Bilaga

Intyg för grundläggande psykoterapiutbildning Bilaga

OBS! krav på intyg utgår i denna punkt om behörighet som legitimerad psykoterapeut

är aktuellt, vilket då intygas, se nedan under meriter.

Erfarenhet av psykoterapeutiska arbetsuppgifter och/eller psykologisk behandling

efter legitimation (inklusive de 2 år som utgör behörighetskrav) Bilaga

**MERITER**

Legitimation som psykoterapeut:

Psykoterapeutlegitimation: år       Bilaga

Behörighet som specialistpsykolog:år       Bilaga

Antagen till specialistordningen för psykologer och vill använda kursen som specialistkurs:

Ja

Nej

Erfarenhet av att handleda anges nedan:

            Bilaga

            Bilaga

**Jag godkänner att Kompetenscentrum för psykoterapi, i enlighet med GDPR registrerar personuppgifterna på sidan 1.**

**UNDERSKRIFT**

|  |
| --- |
| Ort och datum |
| Sökandens underskrift |
| Namnförtydligande |

Ifylld meritportfölj och inskannade bilagor mejlas till [lina.collsioo@ki.se](mailto:lina.collsioo@ki.se) **Märk ditt mejl med kursens namn**