

# בקשה להצטרפות לתכנית ההכשרה מכון ישראלי לפסיכולוגיה יונגיאנית ע"ש אריך נוימן

אנא הדפיסו ומלאו את הטופס שכאן ושלחו אותו סרוק, בצירוף מסמך תולדות חיים, לאסתי לי-דר, יו"ר ועדת ההסמכה, לכתובת: Estilidar@gmail.com

כתבו תולדות חיים בהרחבה אישית ככל האפשר ( כ-4-3 עמודים). התייחסו למוטיבים שונים, לאירועים ולתהליכים משמעותיים בחייכם והסבירו מה מביא אתכם להכשרה היונגיאנית. כמו כן, הוסיפו למסמך שמות ממליצים, שמהם ניתן לבקש מכתב המלצה או מידע אודותיכם.

## בהצלחה

שם	תאריך לידה	
מצב משפחתי	מספר ילדים	מקצוע רשום
מען פרטי	טלפון	אימייל
תואר והשכלה אקדמית		

## פירוט השכלה מקצועית

שם המוסד	מקום	תקופת הלימודים	התואר ושנת הסיום
שם המוסד	מקום	תקופת הלימודים	התואר ושנת הסיום
שם המוסד	מקום	תקופת הלימודים	התואר ושנת הסיום

## מסלול התמחות

שם המוסד	תקופת העבודה	שם המדריך
שם המוסד	תקופת העבודה	שם המדריך

## פעילות מקצועית אחרת, כולל עבודה פרטית

מספר שעות טיפוליות	שם המוסד או המשרד	תפקיד
מספר שעות טיפוליות	שם המוסד או המשרד	תפקיד
מספר שעות טיפוליות	שם המוסד או המשרד	תפקיד

פרסומים או השתתפות בפרוייקטים	חברות בארגונים מקצועיים
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

## פירוט אנליזה יונגיאנית

מספר שעות	תאריך סיום	תאריך התחלה	שם המטפל/ת
מספר שעות	תאריך סיום	תאריך התחלה	שם המטפל/ת

הדרכה אישית יונגיאנית
<hr/> <hr/>
סמינרים מקצועיים או הכשרה בגישות אחרות
<hr/> <hr/>