**АНКЕТА ВСТУПАЮЩЕГО В РО ЕКПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*регион*

**ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Контактный телефон, электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Дата заявления о вступлении** |  |
| **Кто рекомендовал** **(**ФИО,Статус) |  |
|  |
| **Рекомендрации РО**(дата) |  |
| **Сведения о высшем базовом специальном образовании** (ВУЗ, дата начала и окончания обучения, количество часов обучения ) |  |
|  |
|  |
| **Сведения о психоаналитическом образовании**(ВУЗ, дата начала, окончания, количество часов обучения) |  |
|  |
| **Сфера деятельности в настоящее время** |  |
| **Есть ли опыт психологической или психотерапевтической работы (сколько лет)** |  |
| **Цель вступления в РО** |  |
| **Сфера профессиональных интересов** (Теоретическая направленность, преподавательская работа клиническая практика (категории и группы, с которыми предпочитаете работать) и пр.) |  |

**ФИО председателя РО, подтверждающего достоверность информации:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_