

Ansøgningskema til Dansk NLP Psykoterapeut Forening

Navn		Stilling
Adresse privat		Post nr. & by
Adresse klinik		Post nr. & by
Tlf. privat	Tlf. klinik	Tlf. mobil
E-mail		Web site

Der søges om optagelse som: (sæt X)

<input type="checkbox"/>	Praktiserende medlem
<input type="checkbox"/>	RAB registreret NLP Psykoterapeut
<input type="checkbox"/>	Jeg ønsker optagelse på henvisningslisten
<input type="checkbox"/>	Aspirant medlem (max 4 år)
<input type="checkbox"/>	Jeg har læst og er indforstået med foreningens ETISKE REGLER og KLAGEVEJLEDNING

Dato	Underskrift
------	-------------

Vedlagt dokumentation for:

Vedlæg certifikater, uddannelsesbeviser eller anden dokumentation for uddannelse og praktisk erfaring. Skemaet 'Optagelseskriterier' udfyldes og vedlægges. I en overgangsperiode kan der ved optagelsen dispenseres fra enkelte punkter, idet disse forudsættes gennemført indenfor 2 år. Medlemskab gælder for 2 år ad gangen og kan forlænges ved indsendelse af dokumentation for efteruddannelse efter foreningens regler.

Uddannelse, overbygning, kurser, workshop, supervision m.m.	Uddannelsessted	År

Ansøgningen sendes til optageudvalget:

Lise Windfeld Bornerup, Skolevej 8G, 8250 Egå eller lwb@astmacare.dk