

Ansøgningskema

Kunstterapeut Uddannelsen på Institut for Kunstterapi

Navn: _____

Adresse: _____

Postnummer: _____ By: _____

Tlf.: _____ E-mail: _____

Stilling: _____

Fødselsdato: _____

Ansøger hermed om at blive optaget på:

_____ Det 2 årige modul 1 i Danmark (Grunduddannelsen)

_____ Det 2 årige modul 1 i Trondheim i NORGE (Grunduddannelsen)

_____ Det 2 årige modul 2 i Danmark (Overbygningen)

Uddannelse: _____

Erhvervserfaring: _____

Supplerende uddannelser / kurser: _____

Erfaring med behandlingsarbejde: _____

Egenterapeutisk erfaring: _____

Erfaring med kunstneriske aktiviteter: _____

Begrundelse for at søge om optagelse på uddannelsen: _____

Hvilken kvote søger du optagelse på:

Kvote 1: _____

Mellemlang videregående uddannelsen af psykologisk, pædagogisk eller sundhedsfaglig karakter.

Kvote 2a: _____

Videregående uddannelse, der ikke er af psykologisk pædagogisk eller sundhedsfaglig karakter.

Kvote 2b: _____

Ansøgere tilhørende andre faggrupper end dem, der er uddannet ved de højere uddannelses institutioner.

Betingelser for optagelse:

1. - at du er fyldt 25 år.
2. - at du har deltaget på et introduktionskursus eller været til personlig samtale på Institutet.
3. - at du har en grunduddannelse af kunstnerisk eller social karakter.
4. - at du har mindst 3 års erhvervs erfaring.
5. - at du har en vis indsigt i psykoterapeutiske processer, f.eks. i form af egenterapi el. lign.
6. - at du er motiveret til en dybdepsykologisk og psykodynamisk personlig og faglig udviklingsproces.

Der kan dispenseres hvis ansøger har opnået anden relevant psykoterapeutisk erfaring.

Vi forventer:

- at du selvstændigt kan klare dig selv, fysisk og psykisk.
- at du ikke er underlagt psykiatrisk behandling / medicinering under kursus ugerne.
- at du er indstillet på, at en del af undervisningen er baseret på gruppedynamiske forhold.

Jeg erklærer mig indforstået med betingelserne for uddannelsen.

Jeg vedlægger pasfoto samt dokumentation / bevis for uddannelse og arbejde.

_____ Den _____ / _____ 200_____ _____
Underskrift

Sendes til: Institut for Kunstterapi, Engelsholmvej 10, 7182 Bredsten, DK.