



Till Styrelsen för KFR, auktorisationskommittén

ANSÖKAN OM AUKTORISATION FÖR FAMILJERÅDGIVARE

Namn

Personnummer

Adress

Postadress

Arbetsplats

E-postadress

1. Jag är medlem i KFR sedan och har varit medlem under följande år.....
2. Jag har arbetat och arbetar aktivt (exklusive föräldraledighet och ej arbetsrelaterad tjänstledighet) som familjerådgivare på kommunalt uppdrag under sammanlagt år.
3. Jag har grundläggande psykoterapiutbildning om minst 45 hp (tidigare 30 p)
4. Jag har egen terapi: individualterapi timmar,
gruppteri timmar
5. Jag har introduktionshandledning inom familjerådgivningens ram under timmar.
Jag har övrig handledning inom familjerådgivningens ram under timmar.
6. Jag har sexologi, minst 7,5 hp
7. Jag har två referenter

..... den

Namnsteckning

Till ansökan bifogas bestyrkta handlingar gällande tjänstgöring, vidareutbildning, egen terapi samt handledning inom familjerådgivningens ram. Dessutom intyg från referenter.

Ansökningshandlingarna återsänds till dig genom att du bifogar frankerat svarskuvert med ditt namn och adress.