



EAGT Evropski akreditovan obrazovni
trening institut za psihoterapiju

Studio za edukaciju Beograd

PRIJAVA

završnog ispita za Diplomu geštalt psihoterapije

Da bi se ostvarila kvalifikacija za usmeni završni ispit, potrebno je da kandidat ima sledeće:

- Univerzitetsku diplomu u oblasti humanističkih i društvenih nauka ili Propedevtiku u slučaju posedovanja univerzitetske diplome u drugim oblastima
- Iskustvo u ličnoj i individualnoj psihoterapiji, kao klijent – 75 sati
- Teoriju i metodologiju u Geštalt Psihoterapiji – 255 sati
- Teoriju i metodologiju u Geštalt Psihoterapiji i iskustvene radionice – 405 sati
- Teoriju i metodologiju Drugih škola i pravaca u psihoterapiji – 95 sati
- Superviziju i praksu – 225 sati
- Opšta teorija, teorijski seminari i predavanja – 90 sati
- Kvalitativno istraživanje u psihoterapiji – 50 sati
- Kliničko – praktično iskustvo sa realnim klijentima – 400 sati
- Trinaest (13) seminarskih radova
- Napisanu studiju slučaja
- Napisan završni teorijski rad

Lični podaci kandidata:

Ime (srednje ime-ime oca/majke) i prezime:

Datum, godina i mesto rođenja:

Nacionalnost:_____

Državljanstvo:_____

Adresa stanovanja:_____

Broj lične karte:_____

JMBG:_____

- mob:_____ - i-mejl:_____

Ostale informacije:

Najvišlje stečeno akademsko zvanje koje posedujete:

Naziv i mesto visiko školske ustanove na kojoj ste stekli zvanje:

Radno iskustvo: _____

Naziv ustanove u kojoj ste zaposleni : _____

.....

Popuni znakom **X** sledeća polja ukoliko nisi ili znakom **√** ukoliko si saglasna/san:

☐ Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su sve navedene informacije koje sam dala/o u ovoj prijavi tačne i istinite, i da sam ispunila/o sve neophodne uslove za kvalifikaciju za završni ispit za Diplomom iz geštalt psihoterapije, propisane Programom Diplome iz geštalt psihoterapije u EAPTI-SEB.

☐ Razumem i prihvatom da se informacije date u ovoj Prijavi mogu koristiti za prikupljanje podataka i istraživanje u okviru EAPTI-SEB i sa trecim relevantnim stranama [npr. EAGT, EAP, SUGP itd.] i to da moj identitet u vezi s tim nece biti otkriven ni na koji nacin

☐ Razumem i prihvatom da EAPTI-SEB čuva sve navedene moje lične podatke u svojoj arhivi, u vezi sa Diplomom geštalt terapije koju EAPTI-SEB izdaje nakon uspešno položenog završnog ispita, dok god je to potrebno i da u svakom trenutku mogu da zahtevam uvid, izmenu ili uništavanje istih

☐ Razumem i prihvatom da će EAPTI-SEB koristiti moj lični telefonski i i-mejl kontakt u svrhu mog obaveštavanja i da ga neće deliti sa trećim licima

.....

Datum ispita: _____

Potpis kandidata:

Ime i prezime kandidata: _____

Datum ispita: _____

1.	Studija slučaja	
Kandidat je:	POLOŽILA/O	NIJE POLOŽILA/O
Komentar:		
2.	Teorijski rad	
Kandidat je:	POLOŽILA/O	NIJE POLOŽILA/O
Komentar:		
3.	Praktični prikaz rada sa klijentom	
Kandidat je:	POLOŽILA/O	NIJE POLOŽILA/O
Komentar:		
Kandidat je prošao završni ispit sa ocenom:	POLOŽILA/O	NIJE POLOŽILA/O

Članovi ispitne komisije

1. _____
Zvanje, Ime i Prezime *Potpis*

2. _____
Zvanje, Ime i Prezime *Potpis*

3. _____
Zvanje, Ime i Prezime *Potpis*