**Registraciona forma**

Registracija za 2015-2016 je ograničenog tipa, na principu prethodnog javljanja. Trening Program Psihoseksualne Terapije u okviru udruženja Seksin je namenjen osobama koji žele da postanu psihoseksualni terapeuti ili da steknu nova znanja o psihoseksualnoj terapiji koja mogu primeniti u njihovoj praksi. Dobrodošli su **psihoterapeuti, bračni i porodični terapeuti, psihološki savetnici, socijalni radnici, psiholozi i lekari** koje žele da se usavršavaju. Početak programa je planiran za **26. septembar 2015 godine.**

Minimum uslova:

Učesnici u programu moraju da ispune određene uslove - samo u isključivim situacijama ove se neće uzeti u obzir:

* Da radite ili nameravate da radite sa psihoseksualnim i partnerskim problemima u okviru vaše prakse ili radnog mesta.
* Da ste završili ili ste u treningu za savetovanje/psihoterapiju od strane neke prepoznate škole/organizacije, ili ste pohađali neki identični ili slični trening u okviru socijalnog rada.
* Da imate minimum 10 sati provedeno u ličnom radu na sebi.
* Poželjno je, ali ne i neophodno da imate 50 sati supervizovani klinički rad sa klijentima.

Postoji **20% popusta** na ukupnu cenu programa za sve članove Seksin udruženja. Takođe, svako ko nije član, može postati popunjavanjem formulara za učlanjenje i plaćanje članarine u iznosu od 20 evra u dinarskoj protivvrednosti za 2015 godinu, kao što je i moguće napraviti određeni finansijski plan plaćanja programa.

Svaki jednodnevni susret je **u trajanju od 6 sati i košta 50 evra (40 evra sa popustom za članove**). **Osobe koje žele postati članovi udruženja Seksin mogu takođe da uplate i depozit u iznosu od 100 evra do 30. jun (za učešće u edukaciji), kako bi ostvarili dodatni popust od 5 evra za svaki jednodnevni susret, što bi značilo da je cena modula u tom slučaju 35 evra.** Ako iz bilo kojih razloga nakon uplaćenog depozita odlučite da ne učestvujete u edukaciji, depozit se ne vraća.

Udruženje Seksin ima pravo da otkaže ili da promeni raspored svih susretanja, vracajući novac zainteresovanim u slučaju otkazivanja programa.

 ***Da bi rezervisali svoje mesto u programu, molimo vas da popunite dolenavedenu registracionu formu i da je pošaljite na*** ***sexin.seksin@gmail.com*** ***ili na*** ***josif.fidanovski@gmail.com***

**Formular**

Molimo vas da jasno popunite sva prazna polja:

**Lične-Kontakt detalje**

Ime:..........................................................................

Prezime:...................................................................

Pol:...........................................................................

Datum rađanja:................................................................

Zemlja rođenja:................................................................

Adresa:.............................................................................

Telefonski broj:................................................................

Email adresa:....................................................................

Website:............................................................................

**Edukacija**

Škole/Fakulteti na kojima ste prisustvovali posle 15-te god.

Od Do Ime institucije

..... ..... ..................................................................................

..... ..... ..................................................................................

..... ..... ..................................................................................

**Psihoterapija/Savetovanje**

Institut-Škola koja je obavljala trening:........................................................................................

Naziv sertifikata:........................................................................

Kvalifikacije koje ste stekli:.........................................................

**Psihoterapija, savetovanje i drugo radno iskustvo**

Trenutno zanimanje:......................................................................

Da li ste ranije imali određeno radno iskustvo kao savetnik ili psihoterapeut? DA/NE

Neke pojedinosti u vezi vašim iskustvom kao psihoterapeut ili savetnik:.......................................................................................................

......................................................................................................................

........................................................................................................

.........................................................................................................

...........................................................................................................

.........................................................................................................................

Da li ste imali iskustva kao savetnik u individualnom ili partnerskom savetovanju? DA/NE

Neke pojedinosti u vezi vašeg iskustva u individualnom ili partnerskom savetovanju:...........................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................

...............................................................................................................

Da li ste trenutno član nekog upravnog odbora ili organizacije koja se bavi savetovanjem? DA/NE

Ako je odgovor DA, molimo vas da date neke informacije/ na pr. Koja organizacija i trenutni status vašeg članstva:

...............................................................................................................

...............................................................................................................................

Da li ste trenutno u ličnoj terapiji/savetovanju? DA/NE

Da li ste nekada bili u ličnoj terapiji/savetovanju? DA/NE

Ako je odgovor DA, molimo vas napišite koliko ste sati proveli u tome:...............................................................................................

Neko drugo značajno radno iskustvo- molimo vas da dodate još strana ako vam je potrebno više prostora:

........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

**Lična izjava**

Molimo vas da napišete nekoliko reči o vama-ne više od 250, objašnjavajući zašto želite da izučavate Psihoseksualnu Terapiju, kao i sve ono što smatrate da je poželjno da znamo o vama i što osećate da je važno za ovu aplikaciju.

........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

............................................................................................................

........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................

...........................................................................................................