



SOVINTOON ELÄMÄN KANSSA INTEGRATIIVINEN LYHYTTERAPIAKOULUTUS SEK12

Hakemuslomake

Nimi: _____

Osoite: _____

Puhelin: _____

Sähköpostiosoite: _____

Peruskoulutus: _____

Muu aiheeseen liittyvä koulutus:

Seurakuntayhteys:

Kuvaile osallistumistasi srk:n toimintaan:

Mahdolliset esteet, jotka voivat vaikuttaa sielunhoitoterapeuttina toimimiseen (esim. terveydentila):

Hakijan allekirjoitus _____

Hakemuksen liitteet:

1. Vapaamuotoinen kertomus itsestäsi (max. 2 liuskaa):

- Lyhyt elämäkerta
- Miksi haet koulutukseen
- Mitä kokemuksia itselläsi on sielunhoidon, sielunhoitoterapian tai psykoterapian vastaanottamisesta tai näihin liittyviin ryhmiin tai kursseihin osallistumisesta, jotka ovat edistäneet omaa kasvuprosessiasi
- Kokemuksesi sielunhoitotyön tekemisestä tähän mennessä
- Suunnitelmasi koulutuksen hyödyntämisestä

2. Seurakuntasi työntekijän suositus

Lähetä hakemus liitteineen osoitteella:

Kalajoen Kristillinen Opisto, PL 26 (Kasarmintie 2), 85101 Kalajoki.