

**SVENSK HANDEDARFÖRENING I
PSYKOSOCIALT ARBETE'**

Skickas till: ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP

Maja Gréen
maja.mgreen@gmail.com

Person och adressuppgifter:

Namn:

Hemadress:

.....

Postnummer:.....Ort:.....Mobiltelefon:.....

Arbetsplatsadress:

.....

Postnummer:.....Ort:.....Tel Arbete:.....

E-post:

Hemsida:.....

Titel, yrke, utbildning:

Titel:.....

Nuvarande yrke, yrkeserfarenhet

.....

.....

Grundexamen, akademisk examen (intyg bifogas)

.....

.....

Handledarutbildning (intyg bifogas)

.....

.....

Övrig information (annan utbildning och yrkeserfarenhet)

.....

.....

Egenhandledning (intyg bifogas)

.....

Superhandledning (intyg bifogas)

.....

Egenterapi (intyg bifogas)

.....

Auktoriserad socionom (intyg bifogas) Ja Nej

Text som du önskar ska finnas på hemsidan under rubriken Önskar handleda inom: mejlas till ordförande för att bli inlagt.

Jag vill läggas under nedan geografiska område i handledarförteckningen på webbsidan.

Södra och Östra Sverige: Ja

Västra Sverige: Ja

Mellan Sverige: Ja

Stockholm: Ja

Norra Sverige: Ja

Superhandledare: Ja

Jag godkänner att ovanstående uppgifter publiceras på Svensk Handledarförenings Webbsida.

Ort och datum:

.....

Underskrift:

.....