



ANKIETA KWALIFIKACYJNA DO SZKOŁY SUPERWIZORÓW
(DODATKOWO NALEŻY DOŁĄCZYĆ CV ORAZ CERTYFIKAT
PSYCHOTERAPEUTY GESTALT)

IMIĘ I NAZWISKO	
UKOŃCZONA UCZELNIA WYŻSZA, ROK UKOŃCZENIA	
NAZWA SZKOŁY PSYCHOTERAPII GESTALT, ROK UKOŃCZENIA	
CERTYFIKAT PSYCHOTERAPEUTY GESTALT, ROK OTRZYMANIA, NAZWA STOWARZYSZENIA	
DOŚWIADCZENIE W PRACY Z KLIENTAMI OD MOMENTU UZYSKANIA CERTYFIKATU PSYCHOTERAPEUTY:	
INDYWIDUALNIE (LICZBA GODZIN)	
GRUPOWO (LICZBA GODZIN)	
DOŚWIADCZENIE W PROWADZENIU INTERWIZJI/SUPERWIZJI (LICZBA GODZIN)	
DOŚWIADCZENIE W ROLI TRENERA (LICZBA GODZIN)	