



ANSÖKAN OM AUKTORISATION FÖR FAMILJERÅDGIVARE

Namn

Personnummer

Adress

Postadress

Arbetsplats

E-postadress

1. Jag är medlem i KFR sedan och har varit medlem under följande år.....
2. Jag har arbetat och arbetar aktivt (exklusive föräldraledighet och ej arbetsrelaterad tjänstledighet) som familjerådgivare på kommunalt uppdrag under sammanlagt år.
3. Jag har grundläggande psykoterapiutbildning om minst 45 hp (tidigare 30 p)
4. Jag har egen terapi: individualterapi timmar,
gruppterapi timmar
5. Jag har introduktionshandledning inom familjerådgivningens ram under timmar.
Jag har övrig handledning inom familjerådgivningens ram under timmar.
6. Jag har sexologi, minst 7,5 hp

..... den

.....

Namnsteckning

Till ansökan bifogas bestyrkta handlingar gällande tjänstgöring, vidareutbildning, egen terapi samt handledning inom familjerådgivningens ram.

*Ansökningshandlingar ska scannas/fotas och därefter mailas till
Johan.sjostrand@eslov.se.*