***Pielikums Nr.2***

**LPB Sertifikācijas un resertifikācijas komisijai 2025. gada 6. aprīlis**

**Vārds uzvārds** (PK xxxxxx-xxxxx) **iesniegums**

**par psihoterapijas speciālista sertifikāta piešķiršanu.**

Pievienoju sekojošus dokumentus vai dokumentu kopijas:

|  |
| --- |
| ***Aizpilda sertifikācijas kandidāts*** |
|  | Diplomi par augstāko izglītību. | *Ir* |
|  | Dokuments un tā pielikums par izglītību psihoterapijā. | *Ir* |
|  | Dalīborganizācijas rekomendācija. | *Ir* |
|  | Izziņa/s par personisko psihoterapiju. | *jāieraksta stundu skaits* |
|  | Izziņa/s par saņemtajām supervīzījām.  | *jāieraksta stundu skaits* |
|  | CV (profesionālās darbības, izglītības un pieredzes pārskats 1-2 lpp) | *Ir* |
|  | Īss (1-2 lpp) psihoterapeitiskās prakses pārskats. | *Ir* |
|  | Apliecinājums par sertifikācijas nodevu.  | *Ir* |
|  | Apliecinājums par biedra naudas nomaksu.  | *Ir* |
|  | Dokumenti par papildus tālākizglītību. | *Ir* |

Par sevi reģistrā vēlos redzēt sekojošas ziņas:

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds | **Vārds** |
| Uzvārds | **Uzvārds** |
| Psihoterapijas virziens | **Virziens** |
| Prakses vieta | **Adrese, pilsēta** |
| Tālrunis | **Tālrunis** |
| e-pasts | **e-pasts** |

Ar savu elektronisko parakstu apliecinu piekrišanu tam, ka sekmīgas sertifikācijas gadījumā, tabulā uzrādītā kontaktinformācija un sertifikāta derīguma termiņš tiek publicēti Latvijas Psihoterapeitu biedrības Reģistra publiskajā sadaļā.

Ar LPB personas datu aizsardzības noteikumiem (apstiprināti LPB valdes sēdē 16.12.2019.) esmu iepazinies un piekrītu savu personas datu apstrādei noteikumos paredzētajiem mērķiem.

*(vārds, uzvārds)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU

**Diploma kopijas par augstāko izglītību – bakalaura un maģistra grāds (jāiekopē).**

**Dokumenta kopija par izglītību psihoterapijā ar tā pielikumu (jāiekopē).**

**Izziņa/s par personisko terapiju ( jāiekopē).**

**Izziņa/s par saņemto supervīziju stundām un prezentēto gadījumu skaitu (jāiekopē).**

**Curriculum vitae**

( jāiekopā savs CV uz 1 – 2 lpp.).

**Psihoterapeitiskās prakses pārskats.**

**(jāiekopē)**

**Apliecinājums par sertifikācijas nodevu ( jāiekopē).**

**Apliecinājums par biedra naudas nomaksu ( jāiekopē).**

**Dokumenti par papildus tālākizglītību psihoterapijā utt. (semināri, konferences, apmācības).**