

**WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU SUPERWIZORA
POLSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHOLOGICZNEGO**

Dane wnioskodawcy:
(imię, nazwisko, dane do kontaktu: adres, telefon, e-mail)

.....

1	informacje o aktualnie prowadzonej praktyce superwizyjnej, w tym: o miejscu, ilości godzin, rodzaju superwizji, liczbie superwizowanych osób wraz z charakterystyką ich pracy psychoterapeutycznej	
2	informacje o uczestnictwie w szkoleniach, konferencjach, sympoziach czy warsztatach po uzyskaniu certyfikatu	

Oświadczam, że od czasu uzyskania certyfikatu nie zaszły w moim życiu zawodowym lub osobistym zmiany, które znacznie utrudniłyby lub wykluczały z przyczyn etycznych, profesjonalnych lub innych funkcjonowanie w roli psychoterapeuty.

Data i podpis