**ΔΙΕΤΕΣ ΜΕΤΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ**

**Ψυχοσεξουαλικές Δυσλειτουργίες: Αναγνώριση και Αντιμετώπιση**

**για τα ακαδημαϊκά έτη 2025-2027**

που διοργανώνουν

η **Α΄ Ψυχιατρική Κλινική του Πανεπιστημίου Αθηνών - Αιγινητείου Νοσοκομείου**,

το **Ερευνητικό Πανεπιστημιακό Ινστιτούτο Ψυχικής Υγείας, Νευροεπιστημών και Ιατρικής Ακριβείας «ΚΩΣΤΑΣ ΣΤΕΦΑΝΗΣ» (Ε.Π.Ι.Ψ.Υ.)**

και η εταιρεία **Προαγωγή της Γνώσης στις Ψυχικές Διαταραχές**

**Αίτηση συμμετοχής**

***(όλα τα πεδία θα πρέπει να συμπληρωθούν αναλυτικά)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Επώνυμο:** |  |
| **Όνομα:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Διεύθυνση:** |  |
| **Τηλέφωνο:** |  |
| **E-mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ειδικότητα:** |  |
| **Παρούσα επαγγελματική δραστηριότητα:** |  |

**Σπουδές** (με χρονολογική σειρά κτήσης τίτλου):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **Έως** | **Σχολή** | **Τίτλος** | **Βαθμός πτυχίου** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Μεταπτυχιακοί τίτλοι** (με χρονολογική σειρά κτήσης τίτλου):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **Έως** | **Τίτλος μεταπτυχιακού διπλώματος** | **Φορέας** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Άλλα μετεκπαιδευτικά σεμινάρια** (που έχετε παρακολουθήσει με χρονολογική σειρά):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **Έως** | **Τίτλος σεμιναρίου** | **Φορέας** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Εκπαίδευση σε ψυχοθεραπευτική προσέγγιση**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **Έως** | **Προσέγγιση** | **Φορέας εκπαίδευσης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Επαγγελματική εμπειρία** (με χρονολογική σειρά):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **Έως** | **Εργοδότης** | **Αντικείμενο απασχόλησης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Πρακτική – Εθελοντισμός** (με χρονολογική σειρά):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Από** | **Έως** | **Φορέας** | **Αντικείμενο απασχόλησης** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Γλώσσες:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Καλά 🞏Πολύ καλά 🞏Άριστα 🞏 |
|  | Καλά 🞏Πολύ καλά 🞏Άριστα 🞏 |

**Ημερομηνία αποστολής αίτησης: ……………………………………………**