

GEŞTALT TERAPİ DERNEĞİ
EĞİTİM ASİSTANLIĞI İÇİN ÖZGEÇMİŞ ÖRNEĞİ

KİŞİSEL BİLGİLER

AD- SOYADI:

DOĞUM TARİHİ:

MEDENİ DURUM:

İLETİŞİM BİLGİLERİ

E-POSTA:

TELEFON:

İKAMET EDİLEN ŞEHİR:

EĞİTİM BİLGİLERİ:

LİSE: (OKULDA BULUNULAN SENE ARALIKLARIYLA)

ÜNİVERSİTE: (OKULDA BULUNULAN SENE ARALIKLARIYLA)

YÜKSEK LİSANS: (OKULDA BULUNULAN SENE ARALIKLARIYLA)

DOKTORA: (OKULDA BULUNULAN SENE ARALIKLARIYLA)

İŞ DENEYİMLERİ (Geçmişten Güncele Sıralı)

MESLEKİ EĞİTİM DENEYİMİ (Geçmişten Güncele Sıralı olarak alanla ilgili alınan eğitimler, katılan kongre, seminer, vb.)

İNGİLİZCE DÜZEYİ:

STAJ VE KATILINAN PROJELER (Geçmişten bugüne sıralı olarak alanla ilgili yapılan stajlar ve çalışılan projeler)

ÜYE OLUNAN DERNEKLER

GEŞTALT TERAPİ DERNEĞİ TARAFINDAN VERİLEN EĞİTİMDE MEZUNİYET ORTALAMASI

SÜPERVİZYON SAATLERİ (Öğretim üyesinin adı- soyadı ve saati)

TERAPİ SAATLERİ (Terapistin adı soyadı, kaç saat terapi alındığı)

GEŞTALT İLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR (Konuşma, etkinlik, atölye çalışması, yayın vb.)

GEŞTALT TERAPİ DERNEĞİ EĞİTİM PROGRAMI KAPSAMINDA HAZIRLANAN TEZLE İLGİLİ ÇALIŞMALAR

EKLEMEN İSTEDİĞİNİZ GÖRÜŞLER..