

PSYKOTERAPIAN ERITYISPÄTEVYYTTÄ JA PSYKOTERAPIAN KOULUTTAJAN ERITYISPÄTEVYYTTÄ VARTEN

Hakijan nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	
Sähköposti	

**HAETTAVA
ERITYISPÄTEVYYS**

- Haen psykoterapian erityispätevyyttä
- Haen psykoterapian kouluttajan erityispätevyyttä
Rasti molempiin ruutuihin, jos haetaan molempia erityispätevyyksiä

JÄSENYKSET

- Olen Suomen Lääkäriliiton jäsen**
Erityispätevyydet myönnetään vain Suomen Lääkäriliiton jäsenille.
- Olen Suomen Psykiatriyhdistyksen jäsen**
Pätevyyslautakunnan käsittelymaksu yhdistyksen jäseniltä 40 euroa
- En ole Suomen Psykiatriyhdistyksen jäsen** Pätevyyslautakunnan käsittelymaksu ei yhdistyk. jäseneltä 150 euroa.

**ERIKOISLÄÄKÄRIN
PÄTEVYYS**

- Olen suorittanut psykiatrian alan erikoislääkärin pätevyden.**
Psykiatrian erikoisala ja pätevyden myöntämivuosi:
- Muu erikoisala**
Erityispätevyyksiä voidaan erityistapauksessa myöntää myös muille erikoisaloille.
Muun erikoisalan hakemuksen perustelut tulee esittää erillisessä liitteessä.
Pätevyden myöntämivuosi:

**PSYKOTERAPIA-
KOULUTUS**

- Psykoterapian Psykoterapian kouluttajan erityispätevyys erityispätevyys**
Oikeaksi todistetut jäljennökset kouluttajayhteisöjen antamista todistuksista. Näiden todistusten lisäksi tulee liittää mukaan oman psykoterapeutin ja työnohjaajien antamat erilliset todistukset, joista käy ilmi ko. psykoterapiamuodon erityispätevyden kriteerien täyttyminen.

PÄIVÄYS JA HAKIJAN ALLEKIRJOITUS

_____ / _____ / _____
Paikka ja aika

Hakijan allekirjoitus

Toimittaessasi lomakkeen Suomen Psykiatriyhdistykselle suostut henkilötietojesi käsittelyyn ja tallentamiseen.

Emme luovuta tietoja ulkopuolisille. Lisätietoa Psykiatriyhdistyksen [tietosuojaselosteessa](#).

Toimitathan lomakkeen ja hetutietoja sisältävät liitteet sähköisesti turvapoistilla: <https://www.turvaposti.fi/viesti/secure@psy.fi>