



HAKULOMAKE

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

JÄSENYYYDET

- ☐ **Olen Suomen Lääkäriliiton jäsen**
Erityispätevyudet myönnetään vain Suomen Lääkäriliiton jäsenille.
- ☐ **Olen Suomen Psykiatriyhdistyksen jäsen**
Pätevyyslautakunnan käsittelymaksu yhdistyksen jäseniltä 100 euroa
- ☐ **En ole Suomen Psykiatriyhdistyksen jäsen**
Pätevyyslautakunnan käsittelymaksu ei yhdistyk. jäseneltä 200 euroa.

ERIKOISLÄÄKÄRIN
PÄTEVYYS

- ☐ **Olen suorittanut psykiatrian alan erikoislääkärin pätevyuden.**

Psykiatrian erikoisala ja pätevyuden myöntämisvuosi:

- ☐ **Muu erikoisala**
Erityispätevyyksiä voidaan erityistapauksessa myöntää myös muille erikoisalaille. Muun erikoisalan hakemuksen perustelut tulee esittää erillisessä liitteessä.

Pätevyuden myöntämisvuosi:

PSYKOTERAPIA-
KOULUTUS

- ☐ Psykoterapian erityispätevyys
- ☐ Psykoterapian kouluttajan 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 erityispätevyyden 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 [tietosuojaselosteesta](#).

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