Ansøgning ”certificeret psykosomatisk rådgiver for gynækologi og obstetrik (DSPOG)”

|  |  |
| --- | --- |
| Navn |  |
| Adresse |  |
| e-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokumentation for mellemlang somatisk uddannelse | □ |
| Dokumentation for 1 års erfaring i gynækologi og obstetrik | □ |
| Dokumentation for 50 timers relevant patientarbejde | □ |
| Dokumentation for uddannelse i rådgivning (eller relevante kurser) | □ |
| * 800 timers uddannelse (200 timer deraf med underviser)
 | □ |
| * 30 timers supervision
 | □ |
| * 2.500 sider litteratur
 | □ |
| Dokumentation for overførslen af 2.000DKK | □ |
| Dokumentation af medlemskab | □ |
| CV | □ |

Dato Underskrift