



Ansøgningsskema – overgangsordning psykologers praksisuddannelse

Navn: _____ Aut. id.: _____
E-mail: _____ Tlf. nr.: _____

- ☐ Dokumentation for arbejdsforhold er vedlagt sammen med stillingsbeskrivelser.
- ☐ Revisorerklæring er vedlagt (gælder kun for selvstændige/privatpraktiserende psykologer).
- ☐ Dokumentation for supervision er vedlagt og nedenstående oversigt udfyldt.

Navn på supervisor	Arbejdsforhold supervisionen vedrører	Intern/ ekstern	Supervisor	Timer (ikke omregnet)	Timer (omregnet)

Jeg erklærer på tro og love, at de oplysninger, der er afgivet i dette skema og i vedlagte bilag, er korrekte.

Dato

Underskrift

Ansøgning fremsendes til uddannelse@sst.dk eller Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 67, 2300 København S