



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU
PSYCHOTERAPEUTY POZNAWCZO-BEHAWIORALNEGO PTTPB**

Proszę wypełnić formularz drukowanymi literami

Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Zawód	
Specjalizacja	
Tytuł naukowy	<input type="checkbox"/> mgr psychologii <input type="checkbox"/> mgr _____ <input type="checkbox"/> lekarz _____ <input type="checkbox"/> doktor nauk _____ <input type="checkbox"/> doktor habilitowany <input type="checkbox"/> profesor
Certyfikat Psychoterapeuty PTTPB	numer _____ data wydania _____
Członek PTTPB	<input type="checkbox"/> od roku _____
Przynależność do innych organizacji profesjonalnych	Nazwa: _____ : _____ : _____
Certyfikaty innych stowarzyszeń psychoterapeutycznych	Nazwa: _____ numer _____ data wydania _____ Nazwa: _____ numer _____ data wydania _____
Adres zamieszkania	
Adres do korespondencji	
Telefon kontaktowy	
e-mail	
Strona internetowa	
Informacja/kontakt do zamieszczenia na stronie internetowej PTTPB	

załączona kopia certyfikatu PTTPB



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU
PSYCHOTERAPEUTY POZNAWCZO-BEHAWIORALNEGO PTTPB**

Proszę określić, jaki procent czasu poświęconego na terapię poznawczo-behawioralną (od uzyskania certyfikatu PTTPB, lub w ciągu ostatnich pięciu lat) zajmuje praktyka kliniczna/superwizja/nauczanie/ inne działania (jakie?)

<i>Praktyka kliniczna</i>	% =
<i>Superwizja pracy innych terapeutów (w tym: superwizja koleżeńska)</i>	% =
<i>Nauczanie</i>	% =
<i>Kształcenie się</i>	% =
<i>Inne (opracowywanie programów edukacyjnych, działalność popularyzatorska itp. -----</i>	%=
<i>Komentarz, dodatkowe informacje</i>	

Wymagane dokumenty (załączniki do wniosku; proszę zaznaczyć odpowiednie załączone dokumenty):

- w przypadku praktyki prywatnej kopia dokumentu potwierdzającego formalną rejestrację gabinetu własnego, lub osoby, która jest właścicielem gabinetu (np. wpis do rejestru działalności gospodarczej)
- w przypadku osób zatrudnionych w innych instytucjach poświadczenie zatrudnienia jako psychoterapeuty/psychologa prowadzącego psychoterapię w modelu poznawczo-behawioralnym (zaświadczenie obejmujące wymiar czasu pracy podpisane przez przełożonego - ordynatora, kierownika poradni itp.)
- oświadczenie podpisane przez osobę ubiegającą się o odnowę certyfikatu, że prowadzi terapię głównie w modelu poznawczo-behawioralnym i w ciągu najbliższych 5 lat zamierza prowadzić i doskonalić praktykę w nurcie terapii poznawczo-behawioralnej (oświadczenie pod wnioskiem)



KRYTERIUM 2:

Uczestnictwo w szkoleniach w terapii poznawczo-behawioralnej (obejmuje wykłady, konferencje, warsztaty)

Szkolenia warsztaty konferencje i kursy odbyte po uzyskaniu Certyfikatu PTTPB, w ciągu ostatnich 5 lat

Nazwa/Temat	Organizator	Data i miejsce szkolenia	Całkowita liczba godzin szkolenia	Liczba godzin w terapii poznawczo-behawioralnej

Wymagane dokumenty (*załączniki do wniosku; proszę zaznaczyć odpowiednie załączone dokumenty*):

- Kserokopia certyfikatów uczestnictwa lub poświadczenie uczestnictwa przez organizatora, lub poświadczenie przez osobę prowadzącą szkolenie.



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU
PSYCHOTERAPEUTY POZNAWCZO-BEHAWIORALNEGO PTTPB**

KRYTERIUM 3 Poddawanie pracy terapeutycznej superwizji

Proszę podać dane dotyczące superwizji Pani/Pana praktyki w ciągu ostatnich pięciu lat, lub od czasu uzyskania Certyfikatu PTTPB. Uwaga: superwizja dotyczy terapii poznawczo-behawioralnej, powinna być prowadzona przez superwizora (zalecane) terapii poznawczej i/lub behawioralnej, jako superwizja indywidualna, grupowa, lub w ramach superwizji zespołowej (peer supervision).

Czas od - do	Superwizja indywidualna/ grupowa/ zespołowa	Imię i nazwisko superwizora, i/lub liczba osób w grupie oraz nazwisko koordynatora superwizji zespołowej	Częstość spotkań/ kontaktu	Czas trwania każdego spotkania/ kontaktu	Przedmiot spotkania

Wymagane dokumenty (załączniki do wniosku; proszę zaznaczyć odpowiednie załączone dokumenty):

Poświadczenie poddawania praktyki klinicznej superwizji podpisane przez:

- jedną osobę posiadającą ważny Certyfikat Superwizora-Dydaktyka PTTPB lub osobę biorącą udział w szkoleniu przygotowującym do uzyskania certyfikatu superwizora- dydaktyka PTTPB, albo
- przez dwie osoby posiadające Certyfikat Psychoterapeuty Poznawczo-Behawioralnego PTTPB, z którymi omawiana jest prowadzona psychoterapia (np. w grupie psychoterapeutów poznawczo-behawioralnych PTTPB podczas superwizji koleżeńskiej).



**POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU
PSYCHOTERAPEUTY POZNAWCZO-BEHAWIORALNEGO PTTPB**

**INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE PANI/ PANA DZIAŁALNOŚCI EDUKACYJNEJ, NAUKOWEJ
I ORGANIZACYJNEJ W OBSZARZE TERAPII POZNAWCZO-BEHAWIORALNEJ I PSYCHOTERAPII OPARTEJ
NA DANYCH NAUKOWYCH, LISTA PUBLIKACJI, DZIAŁALNOŚĆ SUPERWIZORSKA**

Proszę załączyć odpowiedni opis:

ZAŁĄCZNIKI

Prosimy o upewnienie się, że załączone są wszystkie wymienione wyżej dokumenty, a dodatkowo:

- potwierdzenie uregulowania składek członkowskich PTTPB od momentu uzyskania certyfikatu PTTPB włącznie z opłatą za rok ubiegania się o odnowienie Certyfikatu PTTPB (proszę załączyć oświadczenie lub kopię wpłat)
- potwierdzenie wniesienia opłaty za odnowienie certyfikatu (kopia dowodu wpłaty w załączeniu)

Załączniki dodatkowe (proszę wymienić)

1. -----
2. -----
3. -----
4. -----
5. -----
6. -----
7. -----
8. -----



POLSKIE TOWARZYSTWO TERAPII POZNAWCZEJ I BEHAWIORALNEJ
WNIOSEK O ODNOWIENIE CERTYFIKATU
PSYCHOTERAPEUTY POZNAWCZO-BEHAWIORALNEGO PTTPB

Oświadczam, że wszystkie wymienione wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Ubiegając się o odnowienie Certyfikatu PTTPB zobowiązuję się do dalszego prowadzenia i doskonalenia praktyki w terapii poznawczo-behawioralnej, przestrzegania zasad etycznych PTTPB oraz zasad dobrej praktyki klinicznej.

Imię i nazwisko

Data..... i podpis