ANSÖKAN TILL

SJÄLAVÅRDSUTBILDNINGEN 2010 – 2011

SJUKHUSKYRKAN – ÖPPENVÅRDEN

Denna ansökan insändes senast 15 april 2010 till Utbildning i andlig vård inom hälso- och sjukvården, Fjellstedtska skolan, Linnégatan 1, 753 32 Uppsala.

Ansökan avser: **Del 1** **kursort Uppsala** ☐

Del 2 **kursort Göteborg** ☐

Namn: …… **Födelsenummer:** ……

Adress: ……..……..

Telefon: …… **Mobil:** ……..…..

E-postadress: ……....

Titel: …….. **Ordination/Vigningsår:** ……....

Frikyrkosamråd/Stift: ……..... **Arbetsplats:** ……...

Nuvarande anställning:……fr.o.m……...…

Tjänstgöring tim/vecka: ……..... **Anställningsår:** …….

Avslutat del 1 = Praktisk teologisk del (*för sökande till Del 2)* **År:** ……..

Personsamtal med psykoterapeut. Antal timmar *(för sökande till Del 2):* ……..

Skäl till att jag söker denna utbildning *(beskriv kortfattat på separat blad*)

Tidigare anställningar *(med relevans for nuvarande tjänst och sökt utbildning)*

Fr.o.m	*t.o.m*	*Anställning*

Till ansökan bifogas:

- Intyg att församling/arbetsgivare tagit del av avsikten att söka utbildningen
- Namn och kontaktuppgifter till två referenspersoner bifogas

……..
Ort och datum

……..
Namnunderskrift