

**Blankett för ansökan om Förlängning av certifiering som EMDR-terapeut.**

Namn.....

Adress arb.....

Adress Privat.....

Telefon arbetet..... Telefon privat..... Mobil.....

E-postadress..... (skriv tydligt)

Yrke/grundbehörighet.....Examensår.....

Leg psykoterapeut år.....

Medlem i EMDR Sverige sedan.....

Fullgjort level 2 år.....Var?.....

Certifieringsdatum.....

Deltagit i EMDR-Europe/ EMDRIA konferens datum.....  
.....

Deltagit i workshop datum.....  
.....

Bifoga intyg om deltagande.

.....  
Datum Namnunderskrift

Ansökan skickas till Föreningen EMDR Sverige  
c/o Anne Martinell Vestin  
Sturegatan 18 A  
752 23 Uppsala

Administrativ avgift på 100 kr: Betalas in på EMDR-föreningens plusgiro 44 74 42-5. Ange ditt namn på talongen.