

# Søknad: Godkjenning som veileder i kognitiv terapi Dnlf

**NB!** Se retningslinjene for godkjenning av veiledere for 3 året psykoterapiveiledning. Følgende må vedlegges:

- Kopi av Godkjenning som spesialist i psykiatri
- Kopi av Gjennomført toårig innføringsseminar for leger og psykologer v/NIKT el. tilsvarende (IGA)
- Kopi av Toårig veilederutdanning i regi av NIKT

## A. Personopplysninger

Etternavn/Fornavn		Fødselsdato:	
Privat postadresse			
Evt. e-post adresse		Telefon privat	
Godkjent spesialist ( år )		Telefon arbeid	

## Søknaden sendes

Den norske legeforening  
Postboks 1152 sentrum  
0107 OSLO

Tlf.: 23 10 91 24  
Faks: 23 10 91 00

## B. Klinisk arbeid ( minst 7 år generell klinisk praksis)

Arbeidssted	Tidsperiode:
-------------	--------------

## C. Terapipraksis (minst 1 år i angjeldende terapiform etter endt terapiutdanning)

Arbeidssted	Tidsperiode:
-------------	--------------

## D. Teoretisk utdanning

Fullført	År:	Attest
1. <input type="checkbox"/> Gjennomført toårig innføringsseminar for leger og psykologer arrangert av NIKT (Nasjonalt Institutt for Kognitiv Terapi) <input type="checkbox"/> Alternativ: Tilsvarende teoretisk utdanning i kognitiv terapi (må beskrives nærmere )		
2. Veilederseminar		

## E. Tilknytning til relevant fagmiljø

Kurs/ Kongresser/ Møter/ Kollegial/ Veiledningsgruppe/ Egen forskning/ Forelesninger	Tidsperiode:
--	--------------

## E. Erfaring i å gi veiledning i kognitiv terapi

Hvem	Tidssperiode:
------	---------------

Dato	Underskrift
------	-------------