



# ΔΙ.ΚΕ.Ψ.Υ

Διεπιστημονική & Ερευνητική  
Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη Παιδιών & Ενηλίκων



Κέντρο  
διά βίου  
μάθησης

Πιστοποιημένο  
από τον Ε.Ο.Π.Π.Ε.Π

**Νεοψυχαναλυτική:**

**Μετεκπαίδευση στην Ψυχαναλυτική Ψυχοθεραπεία & Διάγνωση**

**Παιδιών και Ενηλίκων**

## ΑΙΤΗΣΗ ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ

### ΠΡΟΣΩΠΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Όνομα:	
Επώνυμο:	
Ημερ. Γέννησης:	
Επαγγελματική Ιδιότητα:	
Διεύθυνση:	
Τηλ. Επικοινωνίας:	
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:	

### ΣΠΟΥΔΕΣ

**Προπτυχιακές Σπουδές:**

Τίτλος:	
Ίδρυμα:	
Έτος ολοκλήρωσης:	

**ΔΙ.ΚΕ.Ψ.Υ** (Διεπιστημονική και Ερευνητική Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη παιδιών & ενηλίκων)  
ΣΟΦ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 16 & ΡΟΔΩΝ/ ΛΕΩΦ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 353, Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟ 141 22 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ)

ΤΗΛ/ ΦΑΞ: 210 283 0100

e-mail: [dikepsy@dikepsy.gr](mailto:dikepsy@dikepsy.gr)

[www.dikepsy.gr](http://www.dikepsy.gr) [www.autismdikepsy.gr](http://www.autismdikepsy.gr)

**Μεταπτυχιακές Σπουδές (αν υπάρχουν):**

Τίτλος:	
Ίδρυμα:	
Έτος ολοκλήρωσης:	

**ΠΡΟΣΦΑΤΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ**

ΝΑΙ	ΟΧΙ

**Αν ΝΑΙ:**

Χρονικό διάστημα:.....

Φορέας:.....

**ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ (Εισηγήσεις σε Σεμινάρια – Ομιλίες)**

ΝΑΙ	ΟΧΙ

**Αν ΝΑΙ:**

Χρονικό διάστημα:.....

Φορείς- Πλαίσια:.....

.....

.....

Τίτλοι ομιλιών - σεμιναρίων:.....

.....

.....

**ΔΙ.ΚΕ.Ψ.Υ** (Διεπιστημονική και Ερευνητική Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη παιδιών & ενηλίκων)  
**ΣΟΦ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 16 & ΡΟΔΩΝ/ ΛΕΩΦ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 353, Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟ 141 22 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ)**

ΤΗΛ/ ΦΑΞ: 210 283 0100

e-mail: [dikepsy@dikepsy.gr](mailto:dikepsy@dikepsy.gr)[www.dikepsy.gr](http://www.dikepsy.gr) [www.autismdikepsy.gr](http://www.autismdikepsy.gr)

**ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ (Πρακτική άσκηση – Εθελοντική Εργασία)**

ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ	ΕΘΕΛΟΝΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ
Φορέας 1: Φορέας 2: Φορέας 3:	Φορέας 1: Φορέας 2: Φορέας 3:
Διάρκεια 1: Διάρκεια 2: Διάρκεια 3:	Διάρκεια 1: Διάρκεια 2: Διάρκεια 3:

**ΔΗΜΟΣΙΕΥΜΕΝΕΣ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΕΣ ΕΡΓΑΣΙΕΣ**

ΝΑΙ	ΟΧΙ

Αν ΝΑΙ γράψτε τους τίτλους:

.....

.....

.....

.....

.....

**ΞΕΝΕΣ ΓΛΩΣΣΕΣ**

.....

.....

.....

**ΔΙ.ΚΕ.Ψ.Υ** (Διεπιστημονική και Ερευνητική Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη παιδιών & ενηλίκων)  
**ΣΟΦ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 16 & ΡΟΔΩΝ/ ΛΕΩΦ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 353, Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟ 141 22 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ)**

ΤΗΛ/ ΦΑΞ: 210 283 0100

e-mail: [dikepsy@dikepsy.gr](mailto:dikepsy@dikepsy.gr)

[www.dikepsy.gr](http://www.dikepsy.gr) [www.autismdikepsy.gr](http://www.autismdikepsy.gr)

**ΕΙΔΙΚΕΥΣΗ ΣΕ ΨΥΧΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ**

ΟΧΙ .....

ΝΑΙ .....

ΔΙΑΡΚΕΙΑ:..... ΠΟΙΑ ΚΑΤΕΥΘΥΝΣΗ:.....

**ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ**

ΝΑΙ .....

ΟΧΙ.....

ΔΙΑΡΚΕΙΑ:.....

**ΕΠΟΠΤΕΙΑ**

ΝΑΙ .....

ΟΧΙ.....

ΔΙΑΡΚΕΙΑ:.....

**ΔΙ.ΚΕ.Ψ.Υ** (Διεπιστημονική και Ερευνητική Ψυχοκοινωνική Υποστήριξη παιδιών & ενηλίκων)  
**ΣΟΦ. ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 16 & ΡΟΔΩΝ/ ΛΕΩΦ. ΗΡΑΚΛΕΙΟΥ 353, Ν. ΗΡΑΚΛΕΙΟ 141 22 (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ)**

ΤΗΛ/ ΦΑΞ: 210 283 0100

e-mail: [dikepsy@dikepsy.gr](mailto:dikepsy@dikepsy.gr)

[www.dikepsy.gr](http://www.dikepsy.gr) [www.autismdikepsy.gr](http://www.autismdikepsy.gr)