**SØKNADSSKJEMA TIL ETT ÅRIG BET- RECOVERY UTDANNING**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn: |  | |
| Adresse: |  | |
| Alder: |  | |
| Mobiltelefon: |  | |
| Arbeidssted: |  | |
| Telefon jobb/e-post: |  |  |
| **Hva er din motivasjon for å ta utdannelsen:** | | |
|  | | |
| **Utdanning/erfaring:**   1. **Profesjon / yrkestittel** 2. **Relevant utdanning / videreutdanning / kurs** 3. **Type og varighet klinisk veiledning** 4. **Arbeidserfaring i psykisk helsevern (sted og tidspunkt)** 5. **Erfaring med behandling av marginaliserte pasienter** 6. **Hvorvidt har ledelsen ved ditt arbeidssted ønsket at du skal ta denne utdanningen? Er det i så fall aktuelt med en bredere implementering av BET ved ditt arbeidssted?** | | |