**فرم متقاضیان شرکت در دوره مربی‌گری پیشگیری از اعتیاد**

1. **مشخصات فردی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگی:** | | **نام پدر:** | | | | | **تاریخ تولد: ...............................13** | | |
| **کد ملی:** | **شماره شناسنامه:** | | | | | **محل صدور:** | | | **محل تولد:** |
| **وضعیت تأهل: مجرد متأهل** | | | | | **سال تأهل: ............13** | | | | |
| **نام و نام خانوادگی همسر:** | | **شغل همسر:** | | | | | | **تعداد فرزندان:** | |
| **شماره عضویت نظام روانشناسی:** | | | | **شماره پروانه نظام:** | | | | | |
| **آدرس محل سکونت:** | | | | | | | | | |
| **کد پستی:** | | | **ایمیل:** | | | | | | |
| **تلفن همراه:** | | | **تلفن ضروری:** | | | | | | |

1. **مشخصات تحصیلی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **مدرک تحصیلی** | **رشته تحصیلی** | **نام دانشگاه** | **معدل** | **تاریخ شروع** | **تاریخ پایان** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |

1. **سوابق کار بالینی و درمانی:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام مرکز محل کار** | **مدت همکاری** | **حوزه فعالیت** | **رویکرد درمانی** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

**5. سوابق تدریس (برگزاری کارگاه‌های آموزشی، واحدهای درسی و غیره)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نوع فعالیت** | **عنوان دوره** | **طول دوره** | **نام مرکز برگزارکننده** | **سال برگزاری** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

1. **در چه زمینه‌ها و موضوعاتی دوره آموزشی برگزار کرده‌اید؟**

|  |  |
| --- | --- |
| **مهارت‌های زندگی** | تصمیم‌گیری ارتباط مؤثر خودآگاهی مهارت‌های تحصیلی  حل مسأله روابط بین‌فردی همدلی مدیریت زمان  تفکر خلاق مدیریت هیجانات عزت‌نفس  تفکر نقاد کنترل اضطراب جرأت‌مندی |
| **ازدواج و خانواده** | آموزش پیش از ازدواج فرزندپروری و والدگری مشکلات کودکان و نوجوانان  رشد کودک روابط زوجین آموزش والدگری  رشد بزرگسال |
| **بالینی** | اضطراب منتشر تروما، سوگ و فقدان گروه درمانی وجودی  وسواس افسردگی گروه درمانی تحلیل روابط متقابل  اضطراب اجتماعی خودکشی اعتیاد  سوءمصرف مواد گروه درمانی شناختی – رفتاری پیشگیری از اعتیاد |

* توصیف شما از ویژگی‎های شخصیتی خودتان چیست؟ ...............................................................................................................................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

* اینجانب ...................................... صحت اطلاعات فوق را تایید می‌نمایم.

تاریخ:

امضاء: