



אי.אם.די.אר. - ישראל עמותה רשומה מס' 9-365-030-58

## טופס רישום לרה-אקרדיטציה למטפל/מדריך EMDR מוסמך

שם	כתובת	מיקוד
טל'	דוא"ל	שם באנגלית:

אבקשכם לחדש את הסמכתי כמטפל/מדריך ב-EMDR (נא להקיף)  
\* ההסמכה היא למטפל או למדריך לפי רמת ההסמכה הגבוהה יותר שאליה הגיע/ה הפונה

הוסמכתי כמטפל/מדריך בתאריך:-----

1. אני מצהיר/ה בזאת שהשתתפתי בלפחות 50 שעות השתלמות/הדרכה ב-EMDR בחמש השנים מתאריך ההסמכה.

2. אני מצהיר/ה בזאת שמתוך 50 השעות הנ"ל, השתתפתי במינמום 5 השתלמויות של העמותה הישראלית ל-EMDR\*.  
לפחות השתלמות אחת כל שנה.

3. צרפתי תעודות המעידות על קיום סעיפים 1+2.

4. אני מצהיר/ה בזאת שמאז הוסמכתי לא היו לי הרשעות אתיות או פליליות.

5. ברשותי ביטוח מקצועי.

6. אני חבר עמותה בשנה הנוכחית.

7. בוצע תשלום עבור רה אקרדיטציה בסך 450 ש"ח.

חתימה:

תאריך הגשת הבקשה: