



## 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 הגיעה 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 עמותת EMDR ישראל.

7. [לינק לתשלום עבור רה אקרדיטציה בסך 450 ₪.](#)  
(יש לשלוח את הטופס לאחר ביצוע התשלום)

חתימה:

תאריך הגשת הבקשה: