

# Program nadgradnje Diplome iz geštalt psihoterapije u Master Geštalt psihoterapije

European Accredited Psychotherapy Institute

Higher Education Institution (NCFHE-2014-FHI-020)

Gestalt Psychotherapy Training Institute - Malta (EAPTI-GPTIM), u saradnji sa

European Accredited Psychotherapy Institute - Studio za edukaciju – Beograd (EAPTI-SEB)

---

## STUDENSKI UGOVOR

1. Ovim izražavam svoju nameru da pohađam studije u cilju dobijanja diplome Master geštalt psihoterapije koju dodeljuje EAPTI-GPTIM kroz Program nadgradnje diplome Geštalt psihoterapije. Jasno mi je da ovaj ugovor ne obavezuje EAPTI-GPTIM da mi dodeli ovu diplomu ukoliko ne ispunim sve propisane kriterijume i uslove;
2. Ovim ugovorom obavezujem se da ću se ozbiljno baviti studijama geštalt psihoterapije, njenom teorijom, metodologijom i praksom. Posvetiću se njenoj filozofiji, koju ću proučavati u toku studija, na način na koji se primenjuje u psihoterapiji;
3. Pažljivo sam pročitao/la i razumeo/la pravila i uslove pohađanja programa Master geštalt psihoterapije u EAPTI-GPTIM. Moja dužnost je da se na sajtu Studija za edukaciju-Beograd pravovremeno informišem o svim promenama i / ili dopunama pravila i uslova koje propisuje EAPTI-GPTIM.
4. Prihvatam kao svoju odgovornost da se prijavim za sve potrebne programske aktivnosti i vodim evidenciju svih sati treninga, supervizije i lične psihoterapije koji su potrebni za uspešno završavanje studija;
5. Proučio/la sam Etički kodeks EAPTI-GPTIM i prihvatam da ga poštujem i delujem u skladu sa propisanim smernicama;
6. Slažem se da je ovaj ugovor, koji ću potpisati i priložiti EAPTI-GPTIM, važeći od 2016-2018. godine i da jedna njegova kopija bude arhivirana kod EAPTI-GPTIM;
7. Potpisivanjem ovog ugovora i plaćanjem školarine za svaku godinu postajem student EAPTI-GPTIM .
8. Upoznat/a sam sa činjenicom da se Diploma Master Geštalt terapije neće uručiti ukoliko sve obaveze, akademske i obaveze školarine, nisu ispunjene u celosti.
9. Upoznat/a sam sa činjenicom da nostrifikacija Diplome: Master Geštalt psihoterapije, nije obezbeđena niti garantovana u obrazovnom sistemu Republike Srbije.

*(molimo Vas da pišete čitko)*

Ime i prezime (štampanim slovima): \_\_\_\_\_

Broj mobilnog telefona: \_\_\_\_\_ E-mail adresa: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Potpis studenta: \_\_\_\_\_