

Ansökningsblankett för reackreditering av specialistkurs

Ange föregående diarienummer (AKOxxx eller RAxxx)		Ansökningsdatum
Kursanordnare		
Kursbenämning		
Kursen avser specialiteten/specialiteterna		
Omfattning (motsvarar en eller flera specialistkurser)		
Kursen startar	Kursen slutar	Kursplats
Antal lärtledda lektionstimmar (1 timme = minst 45 min) exklusive examination		Antal sidor litteratur
Kursledare		
Kursledarens kvalifikationer		
Examinator		
Examinators kompetens <input type="checkbox"/> Disputerad inom fältet <input type="checkbox"/> Specialistpsykolog med tidigare dokumenterad erfarenhet av utbildningsadministration. Ange vad: <input type="checkbox"/> Annan kompetens. Ange vad:		
Målgrupp <input type="checkbox"/> Enbart leg. Psykolog <input type="checkbox"/> Andra grupper. Ange vilka:		
Examinationsform Se bifogad kursbeskrivning <input type="checkbox"/> I grupp <input type="checkbox"/> Individuell	Om flera yrkesgrupper ingår; kommer psykologer examineras separat? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Om flera yrkesgrupper ingår; finns särskilda lärandemål för psykologer? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kontaktperson		Mailadress för kontakt

Jag är införstådd med att ackrediteringsansökan medför en granskningsavgift som faktureras vid mottagandet av ansökan

Organisation	Organisationsnummer
Fakturaadress	
E-post för leverantörsfaktura	
Referens	Ev GLN-nummer

För att er ansökan ska handläggas krävs följande:

- Korrekt ifyllt ansökningsblankett där senaste kurstillfällets diarienummer (AKO/RA-nummer) anges
- Bifogad sammanställning av utvärdering från senaste kurstillfället
- Bifogad aktuell kursbeskrivning
- Inskickad till ackreditering@psykologforbundet.se

Sammanställning av kursutvärdering

Antal deltagare vid kursstart	Antal deltagare som ej fullföljde	Antal godkända efter ordinarie examinationstillfälle	Utvärderingens svarsfrekvens
-------------------------------	-----------------------------------	--	------------------------------

Sammanfattande beskrivning av kursdeltagarnas svar på kursutvärdering *Bifoga gärna grafer, tabeller och citat som bilaga*

Reflektioner från kursansvarig kring kursens styrkor, svagheter och eventuella förändringsbehov

Ange förändringar sedan senaste ackrediteringen

Lämna tomt om samma som tidigare

Målgrupp
Lärandemål
Undervisningstimmar
Litteratur
Kursledare
Examinator
Examination
Annat