

Σειρά «Ψυχανάλυση για Ειδικούς»

ΟΜΑΔΕΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Εσωτερικός Κανονισμός- Όροι Συμμετοχής

1. Οι **Ομάδες Μελέτης** αποτελούν αυτόνομη δράση ενός συνολικότερου Προγράμματος Εισαγωγικής Εκπαίδευσης στην **Ψυχαναλυτική Σκέψη και Πρακτική***.

***Σημείωση:** Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να ζητήσουν και να λάβουν σχετική ενημέρωση

2. Απευθύνονται πρωτίστως σε ψυχολόγους, σε συμβούλους ψυχικής υγείας, οικογενειακούς συμβούλους, σε κοινωνικούς λειτουργούς, κοινωνιολόγους, εκπαιδευτικούς, γενικότερα σε επαγγελματίες του ευρύτερου φάσματος των ανθρωπιστικών σπουδών, των επαγγελμάτων υγείας, και σε πτυχιακούς/μεταπτυχιακούς φοιτητές των αντιστοίχων κλάδων.

3. Προτείνονται δύο, με δυνατότητα συμμετοχής είτε σε αμφότερες ταυτόχρονα, είτε στη μία, κατ'επιλογήν θέματος. Η κάθε Ομάδα περιλαμβάνει μία **τετράωρη μηνιαία συνάντηση**, από τον Οκτώβριο έως τον Ιούνιο εκάστου έτους.

4. Η παρακολούθηση των εργασιών των **Ομάδων Μελέτης** εννοείται μόνο **συνολικά** (σύνολο των 9 συναντήσεων εκάστης περιόδου), και όχι αποσπασματικά.

5. Το κάθε αίτημα ενδιαφέροντος εκδηλώνεται ηλεκτρονικά - συμπλήρωση του σχετικού εντύπου («αίτηση συμμετοχής») - και ακολουθείται από μια συνέντευξη του υποψήφιου με τον κ. Μπακιρτζόγλου Σάββα στα γραφεία του Προγράμματος στην Αθήνα, οδ. Ιοφώντος 16, πλατεία San Diego, περιοχή Caravel, metro Ευαγγελισμός. Κατά τη συνέντευξη ο υποψήφιος καλείται να φέρει μαζί του και να καταθέσει:

-Αποδεικτικό φοιτήσεως ή πτυχίο σπουδών

-Βιογραφικό σημείωμα

6. Το τελικό αποτέλεσμα κοινοποιείται στον υποψήφιο το αργότερο εντός **πέντε ημερών** μετά τη συνέντευξη με τον οργανωτή. Οι υποψήφιοι που γίνονται δεκτοί καλούνται να κατοχυρώσουν τη θέση τους καταθέτοντας το ποσόν της εγγραφής (παράγραφος 10), εντός **τεσσάρων ημερών** από την ανακοίνωση του αποτελέσματος.

7. **Κόστος:** Έκαστη τετράωρη ομαδική συνάντηση, **ευρώ 50** σύνολο 450 ευρώ. Εξόφληση με μηνιαία ρύθμιση ή εφάπαξ.

Σημείωση/Υπενθύμιση: είναι δυνατή η ταυτόχρονη συμμετοχή και στις δύο ομάδες μελέτης.

Στο κόστος περιλαμβάνονται:

- Βεβαίωση παρακολούθησης.

-Εμπεριστατωμένες λεπτομερείς σημειώσεις θεωρίας και πρακτικής επί της ψυχαναλυτικής πράξεως.

-Café, τσάι, βουτήματα λίγο πριν την έναρξη των συναντήσεων και στα διαλείμματα.

8. Σε περίπτωση μιας ή περισσότερων απουσιών εξακολουθεί να ισχύει για τον συμμετέχοντα η υποχρέωση εξόφλησης των χαμένων συναντήσεων.

9. Οι καταρτιζόμενοι οφείλουν να **ενημερώνουν εγκαίρως** ηλεκτρονικά ή τηλεφωνικά τόσο τον οργανωτή του Προγράμματος, όσο και τους υπόλοιπους συνεκπαιδευομένους για τυχόν απουσία τους από τις προκαθορισμένες συναντήσεις, καθώς και για τους λόγους της αδυναμίας τους να παρευρίσκονται.

10. Η εγγραφή και το δικαίωμα συμμετοχής στις **Ομάδες Μελέτης** κατοχυρώνονται με την προεξόφληση του κόστους της εναρκτήριας μηνιαίας συνάντησης (ευρώ 50), ή την εφάπαξ προεξόφληση του συνόλου των εννέα συναντήσεων της περιόδου.

Αρ. Τραπεζικού λογαριασμού: Εθνική Τράπεζα της Ελλάδος 181/626489-11 IBAN ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ GR9301101810000018162648911 ΚΩΔ. SWIFT ΤΡΑΠΕΖΑΣ (BIC) ETHNGRAA). Η απόδειξη πληρωμής κοινοποιείται στον οργανωτή ηλεκτρονικά ή με fax. (Αρ. fax.: 2108995436, 2107242532).

11. Σε περίπτωση ακύρωσης της υλοποίησης των Ομάδων Μελέτης εκ μέρους του οργανωτή, το προκαταβληθέν ποσό επιστρέφεται στο ακέραιο στον καταθέτη.

12. Σε περίπτωση ακύρωσης εκ μέρους του συμμετέχοντος της πρόθεσης παρακολούθησης, το προκαταβληθέν ποσό δεν επιστρέφεται.

13. Σε περίπτωση διακοπής της παρακολούθησης των Ομάδων Εργασίας σε μια οποιαδήποτε χρονική στιγμή της συνολικής ροής των εργασιών τους, εξακολουθεί να ισχύει για τον συμμετέχοντα η υποχρέωση της εξόφλησης του συνόλου του κόστους του εκπαιδευτικού έτους εντός και κατά τη διάρκεια του οποίου λαμβάνει χώρα η διακοπή, ήτοι παραμένει η υποχρέωση της οικονομικής τακτοποίησης των μηνιαίων διδάκτρων της υπόλοιπης εκπαιδευτικής περιόδου κατά την οποίαν λαμβάνει χώρα η αποχώρηση. Η εξόφληση είναι απαιτητή ταυτόχρονα με την εκούσια αποχώρηση του σπουδαστή από το εκπαιδευτικό Πρόγραμμα

Αθήνα / /

Για το Πρόγραμμα «ΕΠΕΚΕΙΝΑ»-Ψυχαναλυτική Πράξη

Σάββας Μπακιρτζόγλου

Έλαβα γνώση και αποδέχομαι το σύνολο των παραγράφων του καταστατικού.

Ο/Η υπογράφων/ουσα

Ονοματεπώνυμο

Υπογραφή