**Ráðgjafarskólinn**

**Umsókn um nám í Ráðgjafarskólanum fyrir fíkniráðgjöf**

|  |  |
| --- | --- |
| Dagsetning: |  |
| Nafn: |  |
| Kennitala: |  |
| Heimilisfang: |  |
| Póstnúmer: |  |
| Sími: |  |
| Netfang: |  |

**Nám (skrá yfir formlegt skólanám, námskeið og fyrirlestra sem umsækjandi hefur sótt og getur staðfest þátttöku í):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nám/námsár/námstími | Námskeið/dagsetning | Fyrirlestrar/dagsetning |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Starfsferill ( skrá yfir vinnuveitendur sem umsækjandi hefur starfað hjá – taka verður fram hve lengi starfað var á hverjum stað og lýsa í stuttu máli í hverju starfið fólst)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Vinnuveitandi | Tímabil | Yfirmaður |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**Megum við hafa samband við þá yfirmenn sem þú tilgreinir?**

|  |  |
| --- | --- |
| Já | Nei |
|  |  |

**Í hverju fólst starf þitt?**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

**Meðmælendur sem umsækjandi heimilar að haft sé samband við**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tveir meðmælendur sem þú hefur starfað með: | | Tveir meðmælendur sem þú hefur ekki starfað með en þekkja þig vel: | |
| Nafn | Sími | Nafn | Sími |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Ertu alkóhólisti/vímuefnaneitandi?**

|  |  |
| --- | --- |
| Já | Nei |
| Ef já, hve langur tími er liðinn frá því þú hættir neyslu? |  |
| Nafn á meðferðastofnum og/eða meðferð |  |
| Sækir þú fundi hjá AA samtökunum? |  |
| Sækir þú fundi hjá Al – Anon eða öðrum 12 spora samtökum? | Ef já, hve oft í viku og hve lengi? |
| Hefur þú sponsor/tilsjónarmanneskju |  |
| Megum við hafa samband við sponsor?  Ef já, vinsamlegast gefið upp nafn og símanúmer. |  |

**Ert þú sponsor/tilsjónarmanneskja?**

|  |  |
| --- | --- |
| Já | Nei |
|  |  |

**Hvernig nýtir þú 12 spora kerfið í þínu daglega lífi?**

|  |
| --- |
|  |

**Hverjir eru helstu styrkleikar þínir?**

|  |  |
| --- | --- |
| Persónulegir | Sem ráðgjafi |
|  |  |

**Hverjir eru helstu veikleikar þínir?**

|  |  |
| --- | --- |
| Persónulegir | Sem ráðgjafi |
|  |  |

**Aðrar upplýsingar sem þú telur að við ættum að taka tillit til vegna umsóknar þinnar:**

|  |
| --- |
|  |

**Námskostnaður:**

Námið kostar 530.000 krónur. Hvernig hyggst þú greiða námsgjaldið?

1. Staðgreiðsla í upphafi náms
2. Semja um og leggja fram ábyrgðir fyrir námsgjaldinu
3. Visa / Euro greiðslur

Ég staðfesti með undirskrift minni að allar upplýsingar sem gefnar eru í þessari umsókn eru sannar að minni bestu vitund.

Undirskrift umsækjanda

Umsókn skal send til:

Ráðgjafaskóli Íslands

Suðurlandsbraut 30, bakhús

108 Reykjavík

eða á [karieythors@gmail.com](mailto:karieythors@gmail.com)

Kári Eyþórsson

Sími 894-1492