

همکار گرامی،

از اینکه تمایل به همکاری با ما دارید، بسیار خوشحالیم.

لطفا مدارک زیر را بطور کامل برامون ارسال کنید:

(در صورت عدم پاسخگویی به تمام موارد، رزومه شما بررسی نخواهد شد. لطفا از ارسال چندین ایمیل خودداری فرمایید و همه مدارک و توضیحات را فقط در یک ایمیل ارسال بفرمایید)

۱. تصویر یک کارت شناسایی معتبر

۲. عکس رسمی از خودتون

۳. کشور و شهر سکونت

۴. رزومه بصورت کامل و حتما شامل:

a. تمام سوابق تحصیلی،

b. پژوهشی

c. حرفه ای و شغلی

d. رویکرد درمانی

e. اطلاعات و سابقه سوپرویزن و درمان شخصی خودتون

f. اطلاعات مجوز فعالیت و ذکر کشور و ایالت صادر کننده

g. میزان تسلط به زبان دوم یا سوم

h. سابقه مهاجرت، علاقمندی به کار با گروه‌های خاص

۵. ویژگی‌های شخصیتی و توانایی‌ها و علایق خارج از حیطه روانشناسی و هر اطلاعاتی که لازمه با ما در میون بگذارید، جهت آشنایی بیشتر لوکال سایکولوژی با شما و همچنین استفاده در رزومه ارائه شونده در وبسایت طبق صلاحدید.

۶. بغیر از زبان فارسی به کدام زبان دیگر توانایی برگزاری جلسات مشاوره را دارید (ممکن است خود درمانجو یا پارتنر او تسلط کافی به فارسی نداشته باشد یا کلا فارسی بلد نباشد)

۷. تصویر آخرین مدرک تحصیلی، مجوز، ورکشاپ و دوره‌های گذرانده شده مرتبط با روانشناسی

۸. لطفا ذکر بفرمایید در چه حیطه‌ای میتونید با ما همکاری داشته باشید مثلا:

a. روان درمانی بزرگسال

b. روان درمانی کودک

c. روان درمانی نوجوان

d. زوج درمانی

e. گروه درمانی

f. خانواده درمانی

۹. آیا توانایی تدریس در کلاس آنلاین، وینار آموزشی، دوره‌های آموزشی آفلاین و ضبط شده، برگزاری گروه درمانی یا ورکشاپ‌های آموزشی را دارید؟ در صورتیکه امکان اینها را دارید، پروپوزال آنها را برامون ارسال کنید.

۱۰. آیا امکان و توانایی تولید محتوای آموزشی ویدیویی منظم جهت آشنایی مخاطب با خودتان را دارید؟ محتوا در پلتفرمهای لوکال

سایکولوژی پخش میشود، موضوع و برنامه ریزی محتوا تحت صلاحدید لوکال سایکولوژی ارائه میشود.

۱۱. آیا امکان همکاری منظم با لوکال سایکولوژی جهت بیشتر شناساندن خود به مخاطبان را دارید؟ مانند برگزاری لایو مشترک در اینستاگرام،

ضبط ویدیوهای مشترک با یک رواندرمانگر همکار؟

۱۲. در حال حاضر با کدام وبسایت یا کلینیک آنلاین یا حضوری در حال همکاری هستید؟ با ذکر نام، کشور و شهر و منطقه

۱۳. اطلاعات تماس: موبایل، ایمیل، واتسپ، اسکایپ

۱۴. اطلاعات شبکه های اجتماعی مانند لینکدین، وب سایت یا اینستاگرام در صورت عمومی بودن

۱۵. ذکر نحوه آشنایی با لوکال سایکولوژی و همچنین دلیل علاقمندی به همکاری با ما

۱۶. انتظار/ چشم انداز/ توقع شما از نحوه همکاری با ما چیست؟

مدارک شما بررسی خواهد شد و در صورت نیاز با شما تماس خواهیم گرفت، در غیر اینصورت براتون آرزوی موفقیت داریم.

در صورت نیاز به پشتیبانی با ما تماس بگیرید:

[Whatsapp: +۱۰۰۱۴۳۷۲۲۰۸۰۶۶](https://www.whatsapp.com/channel/0029va10014372208066)

[Email: supoort@localpsychology.com](mailto:supoort@localpsychology.com)