



**ANMELDUNG FÜR DEN AUFBAUKURS 2013 - 2015
WEITERBILDUNG PSYCHOTHERAPIE MIT SYSTEMISCHEM SCHWERPUNKT**

NAME

VORNAME GEB.-DATUM

ADRESSE

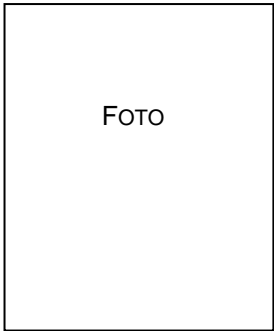
WOHNORT/LAND

BERUF, TITEL

TEL. PRIVAT TEL. GESCHÄFT.....

EMAIL MOBILE

ZIVILSTANDKINDER (JAHRGANG)



JETZIGE ARBEIT, ARBEITGEBER, FUNKTION UND STELLUNG

.....
.....
.....

BISHERIGE BERUFSAUSBILDUNG (DIPLOME, WO UND WANN)

.....
.....

BISHERIGE PSYCHOTHERAPEUTISCHE VORBILDUNG: BEGONNENE ODER ABGESCHLOSSENE WEITERBILDUNG,
MEHRTÄGIGE FORTBILDUNGSKURSE, PSYCHOTHERAPEUTISCHE SUPERVISIONEN, ETC.

.....
.....
.....

ART UND UMFANG DER BISHERIGEN SELBSTERFAHRUNG:

.....
.....

WO UND IN WELCHEM UMFANG (ANZAHL STUNDEN/WOCHE) KÖNNEN SIE WÄHREND DER WEITERBILDUNGSZEIT 2013-2015 THERAPEUTISCHE EINZEL-, PAAR- UND FAMILIENGESPRÄCHE DURCHFÜHREN?

.....
.....
.....

WO UND IN WELCHEM UMFANG WERDEN SIE VORAUSSICHTLICH WÄHREND DER WEITERBILDUNGSZEIT ARBEITEN?

.....
.....
.....

WO UND IN WELCHEM UMFANG BEABSICHTIGEN SIE, DIE PSYCHOTHERAPEUTISCHE WEITERBILDUNG BERUFLICH ANZUWENDEN?

.....
.....

ACHTUNG: DIE SUPERVISIONEN IN GRUPPEN À 4 – 6 TEILNEHMERINNEN FINDEN TAGSÜBER STATT (IM ABSTAND VON 2-4 WOCHEN, TOTAL 25 MAL 4 LEKTIONEN WÄHREND DES ZWEIJÄHRIGEN AUFBAUKURSES). FÜR DIE GRUPPENEINTEILUNGEN MÜSSEN WIR UNBEDINGT AUF IHRE FLEXIBILITÄT ZÄHLEN KÖNNEN.

BEABSICHTIGEN SIE 2013-2015 NOCH ANDERE WEITERBILDUNGSKURSE ZU BESUCHEN?

JA NEIN

WENN JA, WO?

.....

WANN?

.....

STUNDENZAHL PRO WOCHE?

STREBEN SIE DIE ANERKENNUNG ALS FACHPSYCHOLOGE/FACHPSYCHOLOGIN FÜR PSYCHOTHERAPIE FSP AN? (GEMÄSS FSP NUR MIT UNIVERSITÄTSABSCHLUSS IN PSYCHOLOGIE, NICHT MIT HOCHSCHULABSCHLUSS MÖGLICH)

JA NEIN

STREBEN SIE NACH ABSCHLUSS DES AUFBAUKURSES DIE GRADUIERUNG IN UNSEREM INSTITUT AN?

JA NEIN

UNSELBSTÄNDIG ERWERBENDE SOLLTEN MIT DEM ARBEITGEBER DIE FREISTELLUNG FÜR DEN BESUCH DER WEITERBILDUNG VORBESPROCHEN HABEN.

REFERENZEN: WIR WÄREN IHNEN DANKBAR FÜR DIE MÖGLICHKEIT, BEI EIN ODER ZWEI PERSONEN, DIE SIE VON IHRER PRAKTISCHEN TÄTIGKEIT HER KENNEN, TELEFONISCH INFORMATIONEN EINZUHOLEN.

1.
.....
2.
.....

IN WELCHEM JAHR HABEN SIE DEN EINFÜHRUNGSKURS BESUCHT?

MIT DER AUFNAHMEBESTÄTIGUNG WIRD IHNEN EIN WEITERBILDUNGSVERTRAG ZUGESTELLT. WIR BITTEN SIE, DIESEN MÖGLICHT UMGEHEND UNTERSCHRIEBEN AN DAS INSTITUTSSEKRETARIAT ZURÜCKZUSENDEN UND EINE ANZAHLUNG VON CHF 800.- AN DIE KURSKOSTEN AUF DAS KONTO 251-828940.40 F (UBS, FILIALE RÖMERHOF) ZU ÜBERWEISEN. NACH EINGANG DES VERTRAGS UND DER ANZAHLUNG IST IHRE ANMELDUNG DEFINITIV.

DATUM:

UNTERSCHRIFT: