



ANMELDUNG

WEITERBILDUNG «FÜHRUNG UND SUPERVISION IM KLINISCHEN KONTEXT»

Name _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Adresse _____

Wohnort/Land _____

Beruf, Titel _____

Tel. Privat _____ Tel. Geschäft _____

Email _____ Mobile _____

Jetzige Tätigkeit, Arbeitgeber, Funktion und Stellung

Bisherige Berufsausbildung (Diplome, wo und wann)

Bisherige psychotherapeutische Vorbildung: begonnene oder abgeschlossene Weiterbildung, mehrtägige Fortbildungskurse etc.

Bitte beilegen:

- Kopie Fachtitel oder Master
- Arbeitszeugnis oder Bestätigung

Datum:

Unterschrift:
