

Anmeldung für die Weiterbildung Psychoanalytische Psychotherapie 2018 – 2020

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Telefon Privat _____
Wohnadresse _____ Telefon Geschäft _____
E-Mail _____

Hochschulabschluss | Jahr _____ Akad. Titel _____

Aktuelle berufliche Tätigkeit _____

Bisherige Psychotherapieausbildungen (wann | wo) _____

Psychotherapeutische Tätigkeit Ich habe keine Erfahrung als PsychotherapeutIn
 Ich habe Erfahrung als PsychotherapeutIn
(über mind. ½ Jahr mit regelmässigen Sitzungen)
Mit wievielen PatientInnen? _____

Selbsterfahrung Ich habe noch keine psychotherapeutische Selbsterfahrung
 Ich bin bereits in einer psychotherapeutischen Selbsterfahrung
seit _____, Stunden pro Woche _____
 Ich habe eine psychotherapeutische Selbsterfahrung abgeschlossen
von _____ bis _____, Stunden pro Woche _____
Methode der Selbsterfahrung _____

Supervision Ich habe noch keine Supervision gehabt
 Ich habe Einzelsupervision gehabt, Anzahl Sitzungen _____
 Ich habe Gruppensupervision gehabt, Anzahl Sitzungen _____
Methode der Supervision _____

- Ich bin am dreijährigen curricularen Weiterbildungskurs interessiert
 Ich bin auch an der vier bis sechs Jahre dauernden, postgradualen Weiterbildung für PsychologInnen interessiert

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und sind nur der Kursleitung zugänglich!

Bitte senden Sie den Anmeldebogen an eine Person der Kursleitung und melden Sie sich für ein Aufnahmegespräch an.

Ort | Datum _____ Unterschrift _____