Verbindliche Anmeldung zum Universitätslehrgang

„Säuglings-, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie“

Name:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Vorname:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Akademischer Grad:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Matrikelnummer:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mail-Adresse:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Fachspezifische Methode:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bitte schicken Sie die **Bestätigung der Statusverleihung durch Ihr Fachspezifikum** als Scan mit!

Ich suche um **Anrechnung** folgender Vorkenntnisse und Praxiserfahrungen an:

(Anrechenbar sind ausschließlich Inhalte, die NACH dem Erlangen des Status: Psychotherapeut/Psychotherapeutin in Ausbildung unter Supervision erworben wurden. Anträge auf Anrechnung sind VOR Beginn des Universitätslehrgangs einzubringen. Anträge, die nach Beginn des Lehrgangs eingereicht werden, können nicht berücksichtigt werden):

Die Bestätigungen über das Erlangen dieser Vorkenntnisse und Praxiserfahrungen übermittle ich mit diesem Dokument im Attachment)

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für Ausbildungskandidatinnen und -kandidaten, die an der SFU im Studiengang Psychotherapiewissenschaft studieren, kann der Teil des Lehrgangs seitens der Buchhaltung der Sigmund Freud PrivatUniversität Wien refundiert werden (€ 800), sofern sie nach 100 Stunden psychotherapeutischer Arbeit unter Supervision mit Erwachsenen weitere 100 Stunden psychotherapeutischer Arbeit unter Supervision an den Kinderambulanz der SFU leisten.

Ich verpflichte mich, in den Kinderambulanzen der SFU 100 psychotherapeutische Sitzungen unentgeltlich abzuhalten.

Ich möchte die psychotherapeutischen Sitzungen mit Säuglingen, mit Kindern und Jugendlichen und deren Bezugspersonen anderswo als an den Kinderambulanzen der SFU abzuhalten.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich habe 100 psychotherapeutische Sitzungen mit Erwachsenen gehalten. Die Bestätigung meiner Supervisorin bzw. meines Supervisors lege ich bei.

Ich werde die Bestätigung über 100, von mir abgehaltene psychotherapeutische Sitzungen mit Erwachsenen vorlegen, bevor ich mit der praktischen psychotherapeutischen Arbeit mit Kindern und Jugendlichen beginne.

------------------------------------------------- --------------------------------------

Unterschrift Ort, Datum