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.

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.

[ ]  Ich bin in die Liste der Psychotherapeuten und Psychotherapeut\*innen des BMG eingetragen.

Datum der Eintragung – bitte, schicken Sie den Eintrag aus der Datenbank des BMG als Screenshot mit!

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

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

(Anrechenbar sind ausschließlich Inhalte, die NACH dem Erlangen des Status: Psychotherapeut\*innen 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.

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

Unterschrift Ort, Datum