



ANMELDUNG ZUR WEITERBILDUNG AM ABIS

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

ANSCHRIFT:

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstl.): _____

BERUF:

Beruf/Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

VERTRAG UND RECHNUNGSLEGUNG ERFOLGT AN:

Adresse: _____

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH FÜR FOLGENDEN KURS AN:

Kurs: _____

Start: _____

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____





BERUFLICHER WERDEGANG:

Ausbildung: _____

Studium: _____

Abschluss: _____

Titel: _____

von - bis:

Tätigkeit und Arbeitgeber:

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

AKTUELLE BERUFLICHE TÄTIGKEIT:

Position: _____

Arbeitgeber: _____

Aufgabenfelder: _____

Klienten: _____



QUALIFIKATIONEN:

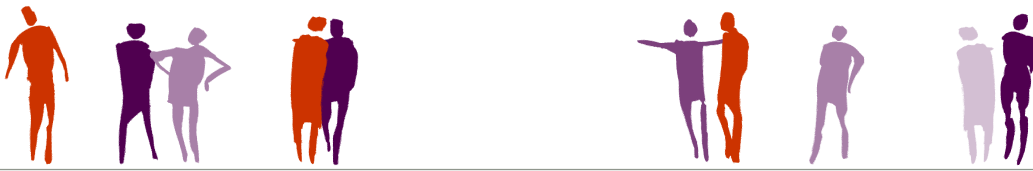
Ich habe bisher folgende Ausbildungen im Kontext von Beratung/Therapie und Coaching absolviert:

NEBENBERUFLICHES ENGAGEMENT:

Neben meinem Beruf engagiere ich mich:

ZIELE DER WEITERBILDUNG:

Ich möchte die Weiterbildung nutzen um:



WEITERBILDUNG UND INSTITUTION:

Unterstützt Ihr Arbeitgeber Sie darin, die Weiterbildung wahrzunehmen?

ja/nein _____

finanziell: _____

Freistellung: _____

Sonstiges: _____

Gibt es in Ihrer Institution Mitarbeiter mit einer systemischen Ausbildung?

ja: _____ nein: _____

Welche Möglichkeiten sehen Sie, die Inhalte der Weiterbildung in Ihrer Institution umzusetzen?

Verfügen Sie aktuell über ein Praxisfeld, um die Inhalte der Weiterbildung umzusetzen, Beratungsstunden zu absolvieren und Fälle für die Supervision zu bekommen?

ja: _____ nein: _____

Welche Pläne haben Sie, um das Praxisfeld sicherzustellen?
