



ANMELDUNG ZUR WEITERBILDUNG AM ABIS

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____

ANSCHRIFT:

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon (privat): _____ Telefon (dienstlich): _____

BERUF:

Beruf/Tätigkeit: _____

Arbeitgeber: _____

VERTRAG UND RECHNUNGSLEGUNG ERFOLGT AN:

Adresse: _____

HIERMIT MELDE ICH MICH VERBINDLICH FÜR FOLGENDE WEITERBILDUNG AN:

Kurs: _____

Start: _____

Datum/Ort: _____ Unterschrift: _____





BERUFLICHER WERDEGANG:

Ausbildung: _____

Studium: _____

Abschluss: _____

Titel: _____

von - bis:

Tätigkeit und Arbeitgeber*in:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

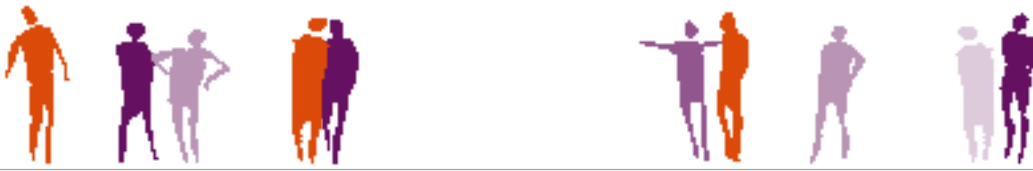
AKTUELLE BERUFLICHE TÄTIGKEIT:

Position: _____

Arbeitgeber*in: _____

Aufgabenfelder: _____

Klient*innen: _____



QUALIFIKATIONEN:

Ich habe bisher folgende Weiterbildungen 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:



BERUFLICHER KONTEXT UND PRAXISFELD:

Unterstützt Ihr*e Arbeitgeber*in Sie darin, die Weiterbildung wahrzunehmen?

ja/nein _____

finanziell: _____

Freistellung: _____

Sonstiges: _____

Gibt es in Ihrer Institution Mitarbeitende 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?

Haben Sie geplant eine Förderung der Weiterbildung in Anspruch zu nehmen? Wenn ja - welche?
