

INSTITUT FÜR ANALYTISCHE KINDER- UND JUGENDLICHEN- PSYCHOTHERAPIE HEIDELBERG E. V.

PSYCHOTHERAPIE BEI KINDERN UND JUGENDLICHEN · ERZIEHUNGSBERATUNG · FAMILIENTHERAPIE
WEITERBILDUNG ZUM ANALYTISCHEN KINDER- UND JUGENDLICHEN - PSYCHOTHERAPEUTEN

Leitung: Dr. med. Klaus Winkelmann

Arzt für Psychotherapeutische Medizin · Arzt für Neurologie und Psychiatrie · Psychoanalyse

Posseltstraße 2
69120 Heidelberg
Telefon 06221/43 91 98
Telefax 06221/47 25 00

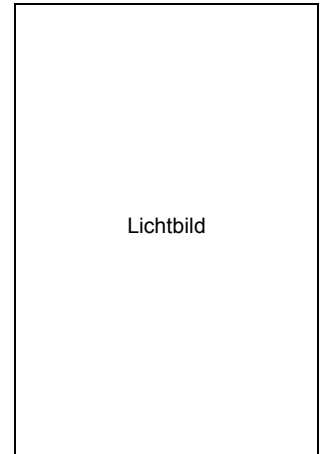
Fragebogen für Bewerber

Name, Vorname:

Geburtstag,-ort:

Anschrift:

Telefon / Fax:



Bitte, geben Sie im folgenden bei den betreffenden Personen die Altersdifferenz zu Ihnen (+/- Jahre), den Beruf und weitere Besonderheiten an:

Vater:

Mutter:

Geschwister:

.....

Ehepartner:

Kinder:

.....

Besonderheiten zum Lebenslauf:

.....

.....

.....

Wesentliche eigene körperliche oder seelische Erkrankungen?:

.....

Waren Sie bereits in psychotherapeutischer Behandlung oder in Lehranalyse?

ja/nein ggf. wann? wie viele Std.? bei wem?

Schulabschluß:

Mittlere Reife am: Reifeprüfung am:

Frühere Berufe: (Ausbildung, Prüfungen, Tätigkeiten):

.....
.....

Spezieller Vorberuf: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Sozialpädagoge (grad)	<input type="checkbox"/>	Diplompädagoge	<input type="checkbox"/>	Lehrer (Fachrichtung)	<input type="checkbox"/>
Sozialarbeiter (grad)	<input type="checkbox"/>	Arzt	<input type="checkbox"/>	Dipl.-Psych.	<input type="checkbox"/>

Staatl. Prüfung am:..... Note:

Berufspraktikum:

.....
.....

Staatl. Anerkennung am:

Danach: Jahre Monate Berufsarbeit:

Mit Kindern und Jugendlichen als:

.....
.....

in:

Oder andere Tätigkeit:

.....
.....

Frühere Bewerbung an einer Ausbildungsstätte für analytische Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten:

.....

Datum:

Unterschrift: