



Zulassungsantrag Integrative Prozessbegleitung IBP

Bitte in Blockschrift und gut leserlich schreiben!

Ich beantrage die Zulassung zu folgendem Fortbildungsprogramm

Integrative Prozessbegleitung IBP

Beginn _____

1. Personalien

Name

Vorname

Geburtsdatum

Privatadresse

Telefon

Email

Adresse Arbeitsplatz

Telefon

Email

2. Berufsausbildung

Beruf

Abschlussjahr

Zweitberuf

Abschlussjahr

3. Studium an einer Fachhochschule Hochschule Universität

Fachrichtung

Abschlussjahr

Fachrichtung

Abschlussjahr

4. Bisherige körpertherapeutische und / oder psychotherapeutische Spezialausbildungen

Name / Institut

Abschluss / Titel

Abschlussjahr

Name / Institut

Abschluss / Titel

Abschlussjahr

5. Praxisbewilligung

Ich habe eine Praxisbewilligung als _____

in der CH Kanton _____

im Ausland Land / Ort _____

6. Gegenwärtige berufliche Tätigkeit(en)

Tätigkeit / Funktion

Institution

Arbeitsumfang %

Tätigkeit / Funktion

Institution

Arbeitsumfang %

7. Motivation zur Fortbildung „Integrative Prozessbegleitung IBP“

Bitte beschreiben Sie kurz, warum Sie die Fortbildung für Integrative Prozessbegleitung IBP machen möchten. Wie gedenken Sie, IBP später anzuwenden? Was sind Ihre persönlichen und beruflichen Ziele, die Sie mit dieser Fortbildung erreichen möchten?

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Ort und Datum

Unterschrift