

Deutsche Gesellschaft für Sandspieltherapie e. V. (DGST)



Fragebogen für Bewerber zur Fort - Weiterbildung

Name: -----

Vorname: -----

Geburtstag, -ort: -----

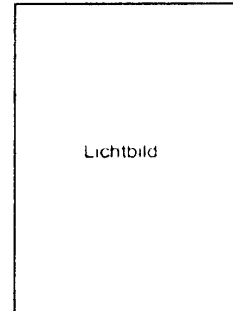
Staatsangehörigkeit: -----

PLZ, Ort: -----

Straße: -----

Telefon / Fax: -----

e - mail: -----



Waren Sie bereits in psychotherapeutischer Behandlung / Beratung / Lehranalyse oder Selbsterfahrung?
(Bitte Zutreffendes unterstreichen)

Einzel: wann? ----- bei wem? ----- wie viele Std.?

Gruppe: wann? ----- bei wem? ----- wie viele Std.?

Hochschul-Fachhochschulabschluß (Fachrichtung, Ort): -----

Staatl Prüfung am: -----

Frühere Berufe (Ausbildung, Prüfung, Tätigkeiten):

Derzeitiger Beruf (Möglichkeit zur psychotherapeutischen Tätigkeit in Institution = I, freier Praxis = P)
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Sozialpädagoge	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P	Diplompädagoge	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P	Kunst/Gestaltungsth.	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P
Heilpädagoge	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P	Arzt	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P	Dipl.-Psych.	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P
Psychotherapeut	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P	andere	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> P	welche	-----

Tabellarischer Lebenslauf mit kurzer Begründung des Fort-Weiterbildungswunsches: (Extrablatt)

Datum: -----

Unterschrift: -----