

CIP-Bamberg – Ausbildung in Psychotherapie



CIP Bamberg – Ausbildung in Psychotherapie
Fleischstr. 17, 96047 Bamberg
info@cip-bamberg.de

Hiermit melde ich mich zum Auswahlgespräch für eine Ausbildung in VT an

- Ausbildungsort Erlangen (Beginn Januar) Ausbildungsort Bamberg (Beginn Oktober)
 Ausbildung geplant in Teilzeit Ausbildung geplant in Vollzeit

Gewünschter Beginn (Monat/Jahr): _____

Name	Vorname	geb. am	Titel / Berufsbezeichnung
-------------	----------------	----------------	----------------------------------

Straße	PLZ	Wohnort
---------------	------------	----------------

Telefon	E-Mail
----------------	---------------

Bachelor Beginn:	Ende:	Universität:	Name d. Studiengangs:
-------------------------	-------	--------------	-----------------------

Master Beginn:	(vorr.) Ende:	Universität:	Name d. Studiengangs:
-----------------------	---------------	--------------	-----------------------

Ggf. Arbeitsstätte und Beschreibung des jetzigen Tätigkeitsfeldes

Andere (abgeschlossene) Psychotherapie aus- und Weiterbildung

Datum	Unterschrift
--------------	---------------------

Beizufügende Anlagen: Lebenslauf, Kopie Bachelor-Zeugnis, Kopie Master-Zeugnis bzw. Bescheinigung der bislang vorliegenden Leistungen, 1 Lichtbild, Praktikumszeugnisse, ggf. weitere Anlagen