

Sächsisches Institut für methodenübergreifende  
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie (SIMKI) e.V.  
an der Hochschule Mittweida



# BEWERBUNG



Postgraduale Ausbildung Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie  
in Kombination mit Masterstudiengang der Hochschule Mittweida  
„Therapeutisch orientierte Soziale Arbeit mit Kindern und Jugendlichen“

Fam.-Name:	<input type="text"/>	Bitte Lichtbild befestigen	Reg.-Nr.:	<input type="text"/>	
Geburtsname:	<input type="text"/>		Bitte Lichtbild befestigen		
Vorname:	<input type="text"/>				
Geburtsstag:	<input type="text"/>				
Geburtsort:	<input type="text"/>				
Familienstand:	<input type="text"/>				
Anschrift					
Straße, Nr.:	<input type="text"/>	PLZ, Ort:	<input type="text"/>		
Tel. privat:	<input type="text"/>	Tel. dienstl.:	<input type="text"/>		
Fax:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>		
HS-Abschluss					
Akad. Grad:	<input type="text"/>		Jahr:	<input type="text"/>	
Sonst. Berufs- ausbildungen:	<input type="text"/>		Jahr:	<input type="text"/>	
	<input type="text"/>		Jahr:	<input type="text"/>	
Derzeitige Tä- tigkeit, Arbeits- schwerpunkte:	<input type="text"/>				
Beschäf- tigungs- verhältnis:	angestellt <input type="checkbox"/>	Vollzeit <input type="checkbox"/>	Teilzeit <input type="checkbox"/>	Wochenstunden: <input type="text"/>	
		Einrichtung:	<input type="text"/>		
	selbständig <input type="checkbox"/>	Einrichtung:	<input type="text"/>		
	arbeitssuchend <input type="checkbox"/>				
	sonstiges <input type="checkbox"/>		<input type="text"/>		

Befinden Sie sich zur Zeit bereits in einer psychotherapeutischen Aus- oder Weiterbildung oder verfügen Sie bereits über einen Abschluss?

ja   
nein

Wenn ja:  
Wo und seit wann?  
Welches Therapieverfahren?

Für welche Ausbildung im Richtlinienverfahren bewerben Sie sich bei SIMKI?

Verhaltenstherapie   
Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie

Für welches Therapieverfahren interessieren Sie sich zusätzlich?

Systemische Therapie   
Gesprächspsychotherapie / Personzentrierte Psychotherapie   
Gestalttherapie   
Kinderpsychodramatherapie   
noch unklar

Diesem Antrag fügen Sie bitte folgende Unterlagen bei:

1. Tabellarischer Lebenslauf mit Unterschrift
2. Begründung der Ausbildungswahl   
Motive, Ziele, Erwartungen, Vorkenntnisse, therapeutische Erfahrungen
3. Arbeitszeugnisse, soweit vorhanden
4. Beglaubigte Kopie des Universitäts- oder Hochschulzeugnisses
5. Beglaubigte Kopie der Diplom- / Bachelor- / Masterurkunde
6. Beglaubigte Kopie des Abiturzeugnisses
7. Einzahlungsbeleg über entrichtete Bearbeitungsgebühr von 50,00 €

Die Bewerbung ist gebührenpflichtig. Ich habe 50,00 € Bearbeitungsgebühr auf folgendes Konto überwiesen:

Kontoinhaber SIMKI e.V.  
IBAN DE89 8605 5462 0031 0317 85  
Verwendungszweck Bearbeitungsgebühr Bewerbung

Ort

Datum

---

Unterschrift

Senden Sie Ihre Bewerbung an: SIMKI e.V.  
Tzschirnerplatz 6  
09648 Mittweida

Datenschutz: SIMKI verwendet Ihre Daten ausschließlich für die Organisation der Ausbildung. Ihre Daten werden nicht an Dritte weiter gegeben.