

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"/>	<p>Bitte Lichtbild befestigen</p>	Reg.-Nr.	<input type="text"/>				
Geburtsname	<input type="text"/>							
Vorname	<input type="text"/>							
Geburtstag	<input type="text"/>							
Geburtsort	<input type="text"/>							
Familienstand	<input type="text"/>							
Anschrift Straße, Nr.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>					
PLZ, Ort	<input type="text"/>	Telefon	<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"/>							
Beschäfti- gungs- 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 welches Richtlinienverfahren bewerben Sie sich?

Verhaltenstherapie
Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie

Welche zusätzlichen Therapieverfahren interessiert Sie?

Systemische Therapie
Personenzentrierte 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 Hochschulzeugnisses
5. Beglaubigte Kopie der Diplom- / Bachelor- / Masterurkunde
6. Beglaubigte Kopie des Abiturzeugnisses
7. Einzahlungsbeleg über entrichtete Bearbeitungsgebühr

Kosten des Bewerbungsverfahrens

1. Bearbeitungsgebühr Bewerbung 50,00 €

Überweisen Sie mit den Bewerbungsunterlagen die Gebühr auf folgendes Konto:

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

2. Auswahlgespräch mit zwei Dozenten unterschiedlicher Verfahren 100,00 €

3. Zulassungsseminar an einem Wochenende (20 Astd.) 200,00 €

Für die Kosten des Auswahlgesprächs und des Zulassungsseminars erhalten Sie eine gesonderte Rechnung. Bei Abschluss eines Ausbildungsvertrages werden diese Kosten mit der ersten Monatsrate der Ausbildungsgebühr verrechnet.

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.