



Ausbildungszentrum für Verhaltenstherapie (AZVT) der Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/ Psychotherapie Ulm

AZVT-Geschäftsstelle
z.H. Frau Isabel Fröhlich
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/
Psychotherapie Ulm
Krankenhausweg 3
D- 89075 Ulm
Tel.: 0731/500-61768
Fax: 0731/500-61662
E-Mail: AZVT.kjp@uniklinik-ulm.de

Bewerbungsformular

Ausbildung zum/zur Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutIn

Ich bin interessiert an einem Start meiner Ausbildung im (bitte ankreuzen):

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Herbst 2012 | <input type="checkbox"/> später, ab |
| <input type="checkbox"/> Vollzeit | <input type="checkbox"/> Teilzeit |

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Familienstand: _____

Anschrift: _____

Tel. / E-Mail: _____

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen:

1. Welche Berufsausbildung/universitäre Ausbildung haben Sie?

2. Welche beruflichen Tätigkeiten haben Sie bisher absolviert?

3. Wo sind Sie aktuell und mit welchem Arbeitsschwerpunkt tätig?

4. Haben Sie praktische / therapeutische Erfahrungen in der Arbeit mit Kindern und Jugendlichen? Falls ja, welche?

5. Aus welchen Gründen sind Sie an einer Ausbildung zum/zur Kinder- und JugendlichenpsychotherapeutIn interessiert?

6. Warum sind Sie an einer Ausbildung speziell am AZVT interessiert?

Bitte legen Sie Ihrer Bewerbung folgende Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf
- Lichtbild
- beglaubigte Kopie der Diplom-Urkunde und des Diplom-Zeugnisses
- Arbeitszeugnisse, Praktikumszeugnisse

Ort, Datum

Unterschrift