

AZVT-Geschäftsstelle
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie/
Psychotherapie Ulm
Steinhövelstraße 1
D- 89075 Ulm
Tel.: 0731/500-61768
Fax: 0731/500-62668
e-mail: azvt.kjp@uniklinik-ulm.de

Bewerbungsformular

Aus-/Weiterbildung zum Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten

Ich bin interessiert an einer (bitte ankreuzen):

Ausbildung ärztlichen Weiterbildung KJP-Ergänzungsqualifikation

ab Herbst später, ab

bei Ausbildung in Vollzeit Teilzeit

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum und -ort: _____

Familienstand: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr., / Email-Adresse: _____

Bitte beantworten Sie die folgenden Punkte:

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 Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten interessiert?

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

Bitte legen Sie Ihrer Bewerbung folgende Unterlagen bei:

- Tabellarischer Lebenslauf mit Lichtbild
- Beglaubigte Kopie des Abschlusszeugnisses/Abschlussurkunde, ggf. Kopie der Approbationsurkunde
- Arbeitszeugnisse, Praktikumszeugnisse
- Ärztliches Attest über die gesundheitliche Eignung zur Ausübung eines Heilberufs

Ort, Datum

Unterschrift