

AZVT-Geschäftsstelle  
Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik  
und 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):**

- KJP-Ausbildung
- Weiterbildung Fachpsychotherapeut\*in (Kinder- und Jugendlichenpsychotherapie, VT)
- ärztlichen Weiterbildung
- KJP-Ergänzungsqualifikation

ab  Herbst .....  später, ab .....

bei Ausbildung in  Vollzeit  Teilzeit

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon / E-Mail: \_\_\_\_\_

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 Aus-/Weiterbildung zum/zur Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut\*in/Fachpsychotherapeut\*in interessiert?

6. Warum sind Sie an einer Aus-/Weiterbildung 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