



Bewerbungsbogen für SGAZ

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____ Fax _____

E-Mail _____

(E-Mail darf für Zustellung des SGAZ-Versandes verwendet werden: ja nein)

Geburtsjahr _____ Nationalität _____

Welchen Abschluss möchten Sie am SGAZ erwerben:

- Bescheinigung der Teilnahme ohne Qualifikation.
- Zertifikat als GruppenanalytikerIn SGAZ, welche von E.G.A.T.I.N. und DAGG anerkannt wird.
- Abschluss der integralen Weiterbildung in Gruppenanalyse zur PsychotherapeutIn SBAP

Berufliche Grundausbildung _____

Fachhochschul-/Hochschulabschluss _____

Bisherige psychotherapeutische Aus-/Weiterbildung _____

Bisherige (psychotherapeutische) Berufserfahrung _____

Gruppenselbsterfahrung (mit Frequenz und Gesamtstundenzahl): _____

Tiefenpsychologische Einzelselbsterfahrung oder Psychoanalyse (mit Frequenz und Gesamtstundenzahl): _____

Leiten Sie derzeit Gruppen? _____

Wir bitten Sie, diesem Bewerbungsbogen auch einen persönlich gehaltenen Lebenslauf beizulegen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass Sie sich zur Teilnahme an der Ausbildung für jeweils ein Jahr verpflichten.

Datum _____ Unterschrift _____

Wir halten es für wichtig, dass Sie nicht in eine Selbsterfahrungsgruppe mit Bekannten kommen. Falls Sie unter den derzeitigen AusbildungsteilnehmerInnen Bekannte haben, so teilen Sie uns bitte deren Namen mit.

Wie wurden Sie auf das SGAZ aufmerksam? _____

Zu beachten: Wenn Sie mit Ihrer Weiterbildung am SGAZ beabsichtigen, ein Zertifikat oder den Abschluss als PsychotherapeutIn SBAP zu erwerben, so gilt das Merkblatt zur Aus- und Weiterbildung am SGAZ als Grundlage.
4/09 – SW/db