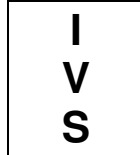


Trägerschaft:
Bayerische Gesellschaft für Verhaltenstherapie,
Verhaltensmedizin und Sexuologie e.V.
Nettelbeckstraße 14, 90491 Nürnberg
Tel./Fax: 0911 - 599536



Institut für Verhaltenstherapie
Verhaltensmedizin und
Sexuologie
- staatlich anerkannt -
- zertifiziert n. ISO 9001:2008 -

Erw.-Ambulanz: 0911 – 950991–11, Fax/–21
Verwaltung (R43): 0911 – 950991–10, Fax/–20
KJ-Ambulanz: 0911 – 787272-8, Fax/–9
Verwaltung (N22): 0911 – 787272-7, Fax/–9
www.ivs-nuernberg.de

Leitungsgremium:
Dr. phil. Wolfram Dorrman
Dr. med. Johannes Kemper
Priv.-Doz. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas Moesler
Dipl.-Psych. Dr. phil. Andreas Rose

IVS - Bay. Gesellschaft. f. Verhaltenstherapie,
Verhaltensmedizin und Sexuologie e.V.
Priv.-Doz. Dr. med. Dr. med. habil. Thomas Mösler
Dr. med Sandra Poppek

Nettelbeckstraße 14
90491 Nürnberg

Anmeldung zu einem Bewerbungsgespräch
für die Ausbildung zum/r Psychologischen Psychotherapeuten/in

.....
Name Vorname
.....
Strasse PLZ Ort
.....
Tel-Nr. privat Tel.Nr. dienstl. FAX E-Mail @
.....

Geb.-Datum: weiblich. männlich

Datum d. Hochschulabschlusses (Psychologie): (Kopie d. Zeugnisses beilegen)

Bisherige psychother. Aus- od. Weiterbildungen
(ev. Institution / Beginn / Abschluss):

Bisherige u. derzeitige berufl. Tätigkeit(en)
(mit ev. Schwerpunkten):

- Ich habe Interesse an 5-jähriger (nebenberuflicher) Ausbildung
 3-jähriger Ausbildung
 3-jähriger Ausbildung mit Promotionsmöglichkeit (s. Homepage).
 Ich bitte um vorherige Zusendung des Infopakets.
 Ich habe das Infopaket erhalten.

Ich bitte um Einladung zu einem Informationsgespräch. Diese Anmeldung ist unverbindlich.

.....
Ort Datum Unterschrift

Anlagen: Kopie des Abschlusszeugnisses und tabellarischer Lebenslauf mit Passbild