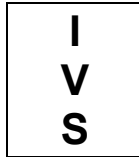


Trägerschaft:
Bayerische Gesellschaft für Verhaltenstherapie,
Verhaltensmedizin und Sexuologie e.V.
Nettelbeckstraße 14, 90491 Nürnberg
Tel.: 0911 – 599536 / Fax: – 5976700



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
Dr. med. Sandra Poppek
Dipl.-Psych. Dr. phil. Andreas Rose

IVS - Bay. Gesellschaft. f. Verhaltenstherapie,
Verhaltensmedizin und Sexuologie e.V.
z.H. 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. mobil 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
 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