

Psychotherapeutische Ambulanz
 für Kinder und Jugendliche
 z.Hd. Herrn Dr. Andreas Rose
 Rudolf-Breitscheid-Str. 41-43
 90762 Fürth

Anmeldung zu einem Bewerbungsgespräch
für die Ausbildung zum/r Kinder- und Jugendlichen Psychotherapeut*in für die
verhaltenstherapeutisch fundierte Psychotherapie am IVS

Name	Vorname

Straße	PLZ / Ort

Telefonnr. privat	Telefonnr. dienstlich	Tel. Mobil

Wann am besten telefonisch zu erreichen:

E-Mail:

Geburtsdatum: w m d

Datum des Hochschulabschlusses: (Kopien der Zeugnisse beilegen)

Bisherige psychotherapeutische Aus- oder Weiterbildungen (evtl. Institution / Beginn / Abschluss):

Bisherige und derzeitige berufliche Tätigkeit/en (mit evtl. Schwerpunkten):

Ich habe Interesse an einer 5-jährigen (nebenberuflichen) Ausbildung ab April 20___/ Oktober 20___
 3-jährigen Ausbildung ab April 20___/ Oktober 20___
 Ich bitte um vorherige Zusendung des Infopakets
 Ich habe das Infopaket bereits erhalten.

Ich bitte um Einladung zu einem Informationsgespräch. Diese Anmeldung ist unverbindlich.
 Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu Zwecke der Bewerbung beim IVS gespeichert werden.
 Ich möchte per E-Mail über Stellenangebote für PT1 und 2, aktuelle Neuerungen am IVS, u. a. ausbildungsrelevante Themen informiert werden.

Die Einwilligung kann jederzeit formlos unter datenschutz@ivs-nuernberg.de widerrufen werden.

Ort / Datum	Unterschrift

Anlagen: Kopie des Abschlusszeugnisses und tabellarischer Lebenslauf mit Passbild