Gesellschaft für Verhaltenstherapeutisch fundierte Psychotherapie, Verhaltensmedizin, Systemisch fundierte Psychotherapie und Sexuologie IVS GmbH

Sitz: Nettelbeckstraße 14 – 90491 Nürnberg

Psychotherapeutische Ambulanz z.Hd. Frau Gertrud Skoupy Rudolf-Breitscheid-Str. 41-43 90762 Fürth

Anmeldung zu einem Bewerbungsgespräch für die Ausbildung zum/r:

Name Straße Telefonnr. privat Wann am besten telefonisch zu erreic E-Mail: Geburtsdatum:	Telefonnr. diens chen:	stlich		Vorname PLZ / Ort Tel. Mobil
Straße Telefonnr. privat Wann am besten telefonisch zu erreic E-Mail:		stlich		PLZ / Ort
Telefonnr. privat Wann am besten telefonisch zu erreic E-Mail:		stlich		
Telefonnr. privat Wann am besten telefonisch zu erreic E-Mail:		stlich		
Wann am besten telefonisch zu erreic		stlich		Tel. Mobil
E-Mail:	chen:			
Geburtsdatum:				
	w m d			
Datum des Hochschulabschlusses:			(Kopien	der Zeugnisse beilegen)
Bisherige psychotherapeutische Aus-	oder Weiterbildun	gen (evtl. In	stitution	/ Beginn / Abschluss):
Bisherige und derzeitige berufliche Tä	atigkeit/en (mit evtl.	. Schwerpur	nkten):	
-	• ,	•	_	b April 20/ Oktober 20
3-jäl	hrigen Ausbildung	ab April 20_	/ Okto	ober 20
Ich habe das Infopaket von d	er Homepage heru	ıntergeladeı	n <u>(LINK </u>	zum DOWNLOAD)
lch bitte um Einladung zu einem Infor	mationsgespräch. l	Diese Anme	eldung ist	unverbindlich.
☐ Ich bin damit einverstanden, da	ass meine Daten z	u Zwecke d	er Bewer	bung beim IVS gespeichert werden.
Ich möchte per E-Mail über Ste ausbildungsrelevante Themen			ktuelle N	leuerungen am IVS, u. a.
Die Einwilligung kann jederzeit formlo			nberg.de	widerrufen werden.
Ort / Datum				terschrift
Anlagen: Kopie des Abschlusszeugnisses	s und tabellarischer L	_ebenslauf m	ıt Passbild	<u> </u>

Nettelbeckstraße 14 - 90491 Nürnberg

info@ivs-nuernberg.de www.ivs-nuernberg.de

Registergericht: Amtsgericht Nürnberg Registergericht: Amtsgericht Nurhberg Registernummer: HRB 43011 USt.-Ident-Nr.: DE 305 075 127 Steuemummer: 241/147/00866

Kontakt zur Patientenanmeldung in Fürth: Erwachsenen-Ambulanz, Rudolf-Breitscheid-Str. 43, Tel. +49 911-975 607-700 Kinder- u. Jugendl.-Ambulanz, Rudolf-Breitscheid-Str. 41, Tel.: + 49 911-975 607-800