



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

Anmeldung zu einem Bewerbungsgespräch für die Ausbildung zum/r:

- ☐ Kinder- und Jugendlichen Psychotherapeut*in (systemisch fundiert)
☐ Psychologischen Psychotherapeut*in (systemisch fundiert)

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 habe das Infopaket von der Homepage heruntergeladen ([LINK zum DOWNLOAD](#))

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