



Institut für
analytische
Kinder- und
Jugendlichen
Psychotherapie
Heidelberg e. V.

Lessingstraße 24
69115 Heidelberg
tel. 06221/439198
fax. 06221/472500
info@akjp-hd.de
www.akjp-hd.de

Fragebogen für Bewerber

Name, Vorname:

Geburtstag, -ort:

Anschrift:

Telefon / Fax:

E-Mail:

Bitte, geben Sie im Folgenden bei den betreffenden Personen die Altersdifferenz zu Ihnen (+/- Jahre), den Beruf und weitere Besonderheiten an:

Vater:

Mutter:

Geschwister:

Ehepartner:

Kinder:

Besonderheiten zum Lebenslauf:
.....
.....

.....
Wesentliche eigene körperliche oder seelische Erkrankungen?:

.....
Waren Sie bereits in psychotherapeutischer Behandlung oder in Lehranalyse?

ja/nein ggf. wann? wie viele Std.? bei wem?

Schulabschluß:

Mittlere Reife am: Reifeprüfung am:

Frühere Berufe: (Ausbildung, Prüfungen, Tätigkeiten):

.....
.....
Spezieller Vorberuf: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Sozialpädagoge (grad)	<input type="checkbox"/>	Diplompädagoge	<input type="checkbox"/>	Lehrer (Fachrichtung)	<input type="checkbox"/>
Sozialarbeiter (grad)	<input type="checkbox"/>	Arzt	<input type="checkbox"/>	Dipl.-Psych.	<input type="checkbox"/>

Staatl. Prüfung am: Note:

Berufspraktikum:

.....
.....
Staatl. Anerkennung am:

Danach: Jahre Monate Berufsarbeit

Mit Kindern und Jugendlichen als:

.....
.....
in:

Oder andere Tätigkeit:

.....
.....
Frühere Ausbildung an einer Ausbildungsstätte für analytische Kinder- und Jugendlichen-Psychotherapeuten:

Datum:

Unterschrift: