



ARBEITSKREIS KRITISCHE GESTALT THERAPIE
GESTALT LEBEN

Fragenkatalog

**Weiterbildung
im Arbeitskreis Kritische Gestalttherapie (AKG)**

Name, Geburtsdatum

.....

Anschrift

.....

Telefonisch zu erreichen:

von bis von bis unter

.....

Ausbildung

.....
.....

Tätigkeit

.....
.....

Bisherige Ausbildung in Therapie oder Beratung

.....
.....
.....

Selbsterfahrung, Eigentherapie (von - bis / bei)

.....
.....
.....

Persönlicher Lebenslauf

(Bitte berücksichtigen Sie bei der Verfassung Ihres Lebenslaufes auch besondere Belastungen durch körperliche und psychische Krankheiten, Süchte usw.)

Bringen Sie bitte zum Bewerbungsgespräch Ihre Bescheinigungen über Schul-, Berufsabschlüsse und Ausbildungen mit.