



VORSTELLUNGSBOGEN SYSTEMISCHE BERATUNG & THERAPIE

Liebe/r Interessent*in,
wir bitten Sie auf den folgenden Seiten **Angaben über sich** zu machen, die uns dabei helfen, unsere Weiterbildung teilnehmer*innenorientiert auszurichten.
Gleichzeitig ist es für uns wichtig, Sie im Vorfeld der Weiterbildung näher kennenzulernen. Ihre Motivationsgründe, Wünsche und Befürchtungen helfen uns dabei, die Weiterbildungsreihe kontinuierlich an unsere Teilnehmenden anzugleichen.
Alle Informationen werden von uns vertraulich behandelt.

Vielen Dank,
Ihr Ausbildungsleiter in Kooperation mit dem Sobi Münster

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Am besten erreichen wir Sie telefonisch unter:

Bitte kreuzen Sie zutreffende Informationen zu Ihrem Familienstand an:

Ledig Verheiratet Geschieden

Kinder

Für unsere Werbemaßnahmen hilfreich zu wissen:

Wie (und ggfs. wann) sind Sie auf die Weiterbildung aufmerksam geworden?

In Bezug auf Ihre Vorkenntnisse. Haben Sie bereits an Weiterbildungen im sozialen/beraterischen/therapeutischen Bereich teilgenommen?

(Wenn ja, welche, wann, wo?)

Was sind Ihre **persönlichen Beweggründe**, an dieser Weiterbildung teilzunehmen?

Was sind Ihre **Ziele**, die sie mit dieser Weiterbildung erreichen wollen?

Welche Wünsche haben Sie an die Weiterbildung?

Welche Wünsche haben Sie für die Zeit **nach** dieser Weiterbildung?

Was müssten wir tun, damit diese Weiterbildung für Sie **nicht** hilfreich ist?

Lebenslauf

Um zu überprüfen, ob Ihre beruflichen Qualifikationen die Zulassung im Sinne des Dachverbandes (DGSF) zulassen, fügen Sie bitte einen kurzen **Lebenslauf** bei.

Informationen zu Zulassungsvoraussetzungen finden Sie auf unserer Homepage www.sobi-muenster.de unter Curriculum der Syst. Beratung.

Vielen Dank für Ihre Vorstellung. Ihre Rückmeldungen helfen uns dabei, die Weiterbildung im Sinne Ihrer Wünsche/Bedürfnisse zu gestalten.

Herzliche Grüße,

Ihr Ausbildungsleiter Prof. Ingo Zimmermann & das Sobi-Team Münster