



Anmeldeformblatt für das Auswahlseminar PERSONENZENTRIERTES FACHSPEZIFIKUM DER ÖGWG

Titel, Vorname, Nachname

Geboren am in Staatsangehörigkeit

Straße, Postleitzahl, Wohnort

Telefon

E-Mail

Abgeschlossenes Studium / abgeschlossene Berufsausbildung

(Gesetzliche Voraussetzung für die Absolvierung des Fachspezifikums)

1 Medizin*, 2 Pädagogik*, 3 Philosophie*, 4 Psychologie*, 5 Publizistik und Kommunikationswissenschaft*,
6 Theologie*, 7 Lehramt an höheren Schulen*, 8 Sozialarbeit (Lehranstalt, Akademie, Fachhochschule),
9 Pädagogische Akademie, 10 Öffentliche Lehranstalt für Ehe- und Familienberater, 11 Musiktherapie,
12 Krankenpflegefachdienst, 13 Medizinisch-technische Dienste, 14 Zulassungsbescheid Bundesministerium

* Bei diesen Studienrichtungen sind der Diplomabschluss (Magister/Magistra) oder der Bachelor- **UND** Masterabschluss vorgeschrieben.

Bitte geben Sie die zutreffende Zahl und Ihren Abschluss an:

.....

Ich nehme seit am psychotherapeutischen Propädeutikum bei / in

..... teil. **Voraussichtl. Abschluss:**

Ich habe das psychotherapeutische Propädeutikum am bei / in

..... positiv abgeschlossen.

Ich melde mich unter Anerkennung der oben genannten Bedingungen zum Auswahlseminar an.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.

Termin:

.....

Datum

.....

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular bitte an ÖGWG, Altstadt 13, 4020 Linz oder eingescannt per E-Mail an office@oegwg.at senden.