

Supervisionsweiterbildung Modul: Coaching

Lehrgang 12
Beginn: Mai 2025

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon privat _____ dienstlich _____

E-Mail _____

angestellt bei _____

als _____

Schulabschluss _____

Berufsausbildung / erlernter Beruf _____

Familiensituation / Kinder _____

Berufliche Ziele und Zielvorstellungen, speziell im Hinblick auf diese Weiterbildung

**Motive für die Teilnahme an dieser Weiterbildung;
wozu will ich die in der Weiterbildung zu erwerbenden Fähigkeiten nutzen?**

Mögliche Anwendungsfelder für Coaching

Bisherige berufliche Praxis und gegenwärtige berufliche Tätigkeit

Bitte legen Sie folgende Nachweise bei:

- Nachweis über einen sozialwissenschaftlichen oder gleichwertigen (Fach-)Hochschulabschluss
- Nachweise zu Ihrer bisherigen Berufserfahrung (Dauer mindestens 3 Jahre)
- Nachweis über eine längerfristige Weiterbildung im Umfang von ca. 300 Stunden – die für die Beratungspraxis von Bedeutung ist – nach Abschluss der Berufsausbildung.
- Bescheinigung über 50 Zeiteinheiten Einzel- und Gruppensupervision – davon 10 bei Supervisor:innen der DGSv oder anerkannten Verbänden

Selbstzahler:in Institution zahlt

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Anmeldung bitte senden an...

TOPS München – Berlin e.V. Telefon 0 89/72 06 94 80
Geschäftsstelle Telefax 0 89/72 06 94 79
Aramstraße 21 info@tops-ev.de
81371 München www.tops-ev.de

Telefonisch ist die Geschäftsstelle
Mo, Mi und Do von 8.30–12.30 Uhr
und Do von 13.30–16.30 Uhr
direkt erreichbar.

