**Abschlussformular
CAS KJP
(Certificate of Advanced Studies in Kinder- und Jugendpsychologie)**

Bitte füllen Sie das Formular am PC aus, die Felder sind entsprechend so angelegt, dass sie sich dem Inhalt anpassen.

**Angaben zur Person**

Name:       Vorname:

Strasse:       PLZ:       Ort:

E-Mailadresse:       Telefon:

Geburtsdatum:

**Arbeitsadresse**

Strasse:       PLZ:       Ort:

Arbeitgeber:

**Studienzeit**

Erster Kurstag (Datum):       Letzter Kurstag (Datum):

**Schwerpunkt**

[ ]  CAS KJP Schwerpunkt Diagnostik

[ ]  CAS KJP Schwerpunkt Beratung

[ ]  CAS KJP Individuelle Entwicklung in Systemen

Dieses Formular ist vollständig ausgefüllt und mit allen Unterlagen per Post (bitte nicht per Einschreiben) einzureichen bei:

**Universität Basel
Fakultät für Psychologie**

**Marina Jambreus
Missionsstrasse 62**

**4055 Basel**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Einteilung der Kurse in Bereiche**
 |  |  |
|  |
| * 1. **Kurstage B1: Diagnostik**
 | **Pflicht- oder Wahlkurstag** | **Beleg-Nr.\*** |
|  | Pflichtkurstag | Wahlkurstag |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. **Kurstage B2: Beratung**
 | **Pflicht- oder Wahlkurstag** | **Beleg-Nr.\*** |
|  | Pflichtkurstag | Wahlkurstag |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| \* Die Teilnahmebestätigung entsprechend nummerieren und beilegen. |
| * 1. **Kurstage B3: Entwicklung und Entwicklungsstörungen**
 | **Pflicht- oder Wahlkurstag** | **Beleg-Nr.\*** |
|  | Pflichtkurstag | Wahlkurstag |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| * 1. **Kurstage B4: Institutionen**
 | **Pflicht- oder Wahlkurstag** | **Beleg-Nr.\*** |
|  | Pflichtkurstag | Wahlkurstag |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen | [ ]  | [ ]  |  |
| \* Die Teilnahmebestätigung entsprechend nummerieren und beilegen. |

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Kurstage B5: Freie Themenwahl aus den Bereichen B1-B4**
 | **Beleg-Nr.\*** |
|  |  |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| Name vom Kurstag bitte hier eintragen |       |
| \* Die Teilnahmebestätigung entsprechend nummerieren und beilegen. |  |

**Datum:**

 **Unterschrift:**