**Weiterbildung Dozierende**

Die Dozierenden der WB KJP entwickeln ihre fachlichen Kompetenzen selbstverantwortlich weiter. Das Formular gibt einen individuellen Überblick über die ungefähre Anzahl von Weiterbildungseinheiten innerhalb eines Zeitraumes von 5 Jahren.

Name:       Vorname:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name Kurstag\*** | **Institution** | **Anzahl Einheiten (eine Einheit à min. 45Min.)** | **Datum** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| \*Als Weiterbildung zählt auch Studium von Fachliteratur und/oder Supervision, Intervision und Selbsterfahrung und eigene Publikationstätigkeit, Lehrtätigkeit, wenn zu Ihrer Vorbereitung eine vertiefte Auseinandersetzung mit psychologischen Fragestellungen notwendig ist. | | | |

Mit der Unterschrift bestätige ich das Formular wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_