

**Antrag auf Zertifizierung der SGST-Weiterbildung
„Systemische Therapie und Beratung“**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Berufsbezeichnung: _____

Zeitraum der gesamten Weiterbildung vom _____ bis _____

Grundkurs bzw. Beratungskurs vom _____ bis _____

Lehrtherapeuten: _____

Anzahl Theorie-WE¹: _____ Anzahlung Supervision-WE: _____

Aufbaukurs vom _____ bis _____

Lehrtherapeuten: _____

Anzahl Theorie-WE: _____ Anzahlung Supervision-WE: _____

Ateliers/Weiterbildungen (Referent, Thema, Datum, WE)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

¹ WE=Weiterbildungseinheit à 45 Minuten

Ergänzende Supervisionsseminare laut Anlagen:

Gesamte WE-Anzahl: _____

Ergänzende Selbsterfahrungsseminare laut Anlagen:

Gesamte WE-Anzahl: _____

Externe Selbsterfahrung (aus den Bescheinigungen müssen die Art der Selbsterfahrung (gängige Verfahren!) sowie die genaue Stundenanzahl hervorgehen.

Gesamte WE-Anzahl: _____

Peergruppentreffen laut Anlagen:

Gesamte LE-A²nzahl: _____

Eigenarbeit und Literaturstudium laut Anlage

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

² LE=Lerneinheit à 45 Minuten