



A N M E L D U N G

Name:

Titel: Geburtsdatum:

Adresse:

.....

Telefon: Mobil:

Fax: E-Mail:

Bisherige Berufsausbildung(en) und Abschlüsse:

.....

Beruflicher Werdegang (mit Zeitangaben):

.....

Derzeitiger Beruf/Tätigkeitsbereich / Firma / Position:

.....

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgendem Lehrgang an:

Lehrgang:

Beginn: WS SS

Ich bin über die Zulassungsvoraussetzungen für den Lehrgang (laut Curriculum) informiert und nehme die Geschäftsbedingungen und Zahlungsmodalitäten der ARGE GmbH in der derzeit gültigen Fassung zur Kenntnis.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Wir wollen uns ein Bild von Ihren Erwartungen machen. Die folgenden Fragen geben uns eine erste Orientierung.
Bitte füllen Sie auch die Rückseite aus.

Vielen Dank!



Name:

Fragebogen zum Einstieg in den von Ihnen gewünschten Lehrgang

Wir wollen uns ein Bild von Ihren Erwartungen machen. Die folgenden Fragen geben uns eine erste Orientierung. Bitte gleichzeitig mit der Anmeldung retour an die ARGE schicken!

- a. Wie wurden Sie auf die Ausbildung aufmerksam? Was hat Sie angesprochen?

- b. Was interessiert Sie an dieser Ausbildung? Was hat Sie bewogen, sich anzumelden?

- c. Welche Erwartungen und Wünsche verbinden Sie mit der Ausbildung generell?

- d. Zu welchen Laufbahnzielen soll diese Ausbildung beitragen? Wo und wie möchten Sie die zu erwerbenden Kenntnisse in Zukunft einsetzen?

- e. Welche Kenntnisse haben Sie bereits (Literatur, Praxis, Zusammenarbeit mit BerufsgruppenvertreterInnen)

- f. Was befähigt Sie Ihrer Meinung nach zu diesem Beruf?

- g. Was können Sie und möchten Sie selbst beitragen und einbringen?

- h. Haben Sie bereits Praxismöglichkeiten oder Ideen, wie Sie sich diese organisieren werden?

- i. Bisherige praktische Erfahrungen mit

Einzel- und/oder Gruppenselbsterfahrung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> nein
Führen und Leiten von Menschen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> nein
Konfliktmanagement, mediationsähnlichen Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> nein
Supervision, Coaching, Projektmanagement, Eventmanagement	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> nein
Psychotherapie, Lebens- und Sozialberatung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> wenig	<input type="checkbox"/> nein