

Verhaltenstherapie

Interessent*innen Datenblatt

Name

Vorname

Titel

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefonnr.

E-Mail

Für die Zulassung zu einem psychotherapeutischen Fachspezifikum habe ich
einen Quellberuf (wenn ja welchen: _____)
einen Ministeriumsbescheid

Ich besitze eine Hochschulreife (Matura, Studienberechtigungsprüfung, etc.)

Ja Nein

Ich habe eine mindestens 2-jährige Berufserfahrung.

Ja Nein

Wenn Ja eine facheinschlägige Berufserfahrung (im Sozial- und Gesundheitsbereich).

Ja Wieviel

Nein

Ich besitze ein abgeschlossenes Propädeutikum Ja Nein

Wenn Ja eines universitären Anbieters Ja Nein

Abgeschlossen am

Voraussichtlicher Abschluss am

Ich besitze ein Vorstudium

Ja Studium

Welches:

Nein

Mit der Absendung dieses Formulars willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zur Vorbereitung, Durchführung und Abwicklung des Online-Infotreffs durch die Universität für Weiterbildung Krems ein. Meine Einwilligung kann ich jederzeit durch E-Mail an datenschutz@donau-uni.ac.at widerrufen.

Für weitere Informationen gem. Art. 13 DSGVO beachten Sie bitte unsere Datenschutzerklärung.