



## Anmeldeformblatt für das Auswahlseminar PERSONENZENTRIERTES FACHSPEZIFIKUM DER ÖGWG

Titel, Vorname, Nachname .....

Geboren am ..... in ..... Staatsangehörigkeit .....

Straße, Postleitzahl, Wohnort .....

Telefon .....

E-Mail .....

### Abgeschlossenes Studium / abgeschlossene Berufsausbildung

(Gesetzliche Voraussetzung für die Absolvierung des Fachspezifikums)

1 Medizin\*, 2 Pädagogik\*, 3 Philosophie\*, 4 Psychologie\*, 5 Publizistik und Kommunikationswissenschaft\*,  
6 Theologie\*, 7 Lehramt an höheren Schulen\*, 8 Sozialarbeit (Lehranstalt, Akademie, Fachhochschule),  
9 Pädagogische Akademie, 10 Öffentliche Lehranstalt für Ehe- und Familienberater, 11 Musiktherapie,  
12 Krankenpflegefachdienst, 13 Medizinisch-technische Dienste, 14 Zulassungsbescheid Bundesministerium

\* Bei diesen Studienrichtungen sind der Diplomabschluss (Magister/Magistra) oder der Bachelor- **UND** Masterabschluss vorgeschrieben.

Bitte geben Sie die zutreffende Zahl und Ihren Abschluss an:

.....

Ich nehme seit ..... am psychotherapeutischen Propädeutikum bei / in

..... teil. **Voraussichtl. Abschluss:** .....

Ich habe das psychotherapeutische Propädeutikum am ..... bei / in

..... positiv abgeschlossen.

**Ich melde mich unter Anerkennung der oben genannten Bedingungen zum Auswahlseminar an.**

**Termin:** .....

.....

Datum

.....

Unterschrift

Das ausgefüllte Formular bitte an ÖGWG, Altstadt 13, 4020 Linz oder eingescannt per E-Mail an office@oegwg.at senden.