

Anmeldeformular Ausbildung ZISS

Bitte vollständig ausfüllen und mit einem **aktuellen Portraitfoto** einsenden.

Ich melde mich an für

- ☐ **Zürich** (einsenden an: info-zh@ziss.ch)
- ☐ **Kisslegg** (einsenden an: info-sd@ziss.ch)

Ich melde mich an für (bitte wahlweise ein oder mehrere Module ankreuzen)

- ☐ **Fundamentals-Modul (2 Präsenzseminare + 2 Online Tage)**
- ☐ **Klinikmodul (5 Präsenzseminare)** (Nach Absolvieren des Fundamentals-Moduls)
- ☐ **Vertiefungsmodul (5 Präsenzseminare)** (Nach Absolvieren des Klinikmoduls)
- ☐ **Expertisemodul** (1 Präsenzseminar, 5x2 Expertise-Ateliers) (Nach Absolvieren des Vertiefungsmoduls, setzt ein persönliches Gespräch mit der Leitung, i.d.R. per Zoom voraus)
- ☐ **Gasthören an folgendem Seminar:** _____ (S. 3-5 der Anmeldung braucht nicht ausgefüllt werden)
- ☐ **Gastteilnehmen an folgendem Seminar:** _____ (S. 3-5 der Anmeldung braucht nicht ausgefüllt werden)

Korrespondenzdaten

Vorname:	
Name:	
Strasse, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Land:	
E-Mail:	
Telefon:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Aktuelle Tätigkeit:	

Rechnungsdaten (falls von Korrespondenzdaten abweichend)

Institution:	
Ansprechperson:	
Strasse, Nr.:	
PLZ, Ort:	
Land:	
Bemerkungen:	

Abgeschlossene Sexocorporel-Lehrgänge

- ☐ Keine
- ☐ Basislehrgang
- ☐ Vertiefungslehrgang
- ☐ Zertifizierungslehrgang
- ☐ Master Sexologie ISP/Merseburg
- ☐ Sexualtherapie ISP

An welchen Instituten hast du die Sexocorporel-Ausbildung gemacht?

Welche allfälligen Fehltage oder fehlende Seminare hast du noch?

Aus- und Weiterbildungen im Bereich Beratung

(Ausbildungsinstitute, Abschlüsse, Jahr, ggf. Stundenzahl)

--

Bisherige Tätigkeiten im Bereich Beratung (Namen der Institutionen, Zeitdauer der Anstellung, Art der Tätigkeit, Umfang pro Woche)

--

Aus- und Weiterbildungen in anderen Bereichen

--

Bisherige Tätigkeiten in anderen Bereichen

--

Meine Motivation und Ziele für diese Ausbildung