

Fragebogen Kurs ____ A

„Zusatzqualifikation Suchttherapeut/in - verhaltenstherapeutisch orientiert

Name:

Schulbildung / Abschluß:

Berufsausbildung / Abschluß:

Studium / Abschluß

Kurzbeschreibung der jetzigen Tätigkeit:

Erfahrungen im Bereich der Suchtkrankenhilfe:

Bisherige Weiterbildungsmaßnahmen im Bereich der Suchtkrankenhilfe:

Ermöglicht Ihnen Ihr Träger / Dienststelle die Teilnahme an dieser Weiterbildungsmaßnahme ?

Ort / Datum / Unterschrift