

Stand: 20.12.2011

Antrag auf Anerkennung der Weiterbildung „Systemische Supervision“

nach den Rahmenrichtlinien der Systemischen Gesellschaft e.V. vom 16. Mai 2007

I. Koordinaten (bitte GUT LESERLICH schreiben)

Vorname Name _____ geb. am _____

Adresse, PLZ, Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Berufsabschluss _____ aktuelle Tätigkeit _____

Weiterbildungsinstitut _____ Ansprechpartner im Institut _____

II. Nachweise / Bescheinigungen

Dem/r unterzeichnenden Supervisor/in lagen am _____ die nachfolgenden Bescheinigungen vor, die nach den Rahmenrichtlinien der Systemischen Gesellschaft Bestandteile der Weiterbildung in Systemischer Supervision sind:

- 1. Studienabschluss als: _____
- 2. Zusatzausbildung (mind. 400 Stunden) als Voraussetzung in: _____
- 3. a ein mindestens 600 stündiges Curriculum
- 3. b ein mindestens 400 stündiges Curriculum bei vorhergehender Absolvierung einer systemischen Fortbildung in einem Mitgliedsinstitut der Systemischen Gesellschaft
Ausbildungsinstitut der systemischen Fortbildung: _____
Dauer von: _____ bis: _____
- 3. c ein mindestens 300 stündiges Curriculum bei vorheriger Zertifizierung "Systemische Therapie und Beratung SG", „Systemische Beratung SG" oder „Systemisches Coaching SG" am: _____
- 4. Dauer der Weiterbildung in systemischer Supervision
von: _____ bis: _____
davon am Institut: _____ extern: _____
- 5. drei dokumentierte, abgeschlossene Supervisionsprozesse (Lernsupervision/gehaltene Supervision) vorgestellt in der Lehrsupervision/erhaltene Supervision
- Kopie der Bescheinigung des Instituts über den Umfang, die Bestandteile (Theorie und Methoden, Lehrsupervision, Selbsterfahrung etc.) sowie den Anfang und das Ende der Ausbildung liegt dem Antrag bei. Wenn ein Antrag nach 3 b oder 3 c gestellt wird, muss diese Kopie auch für die systemische Grundausbildung beigelegt werden. Die Zeit der Lernsupervision wird nicht auf den Zeitumfang angerechnet.

III. Kosten

- Die Bearbeitungsgebühr über 150,- € wurde am _____ auf das Konto der Systemischen Gesellschaft, Kto.-Nr.40 533 79 200, BLZ 430 609 67, GLS Bank, überwiesen.
(Für Auslandsüberweisungen: BIC = GENO DE M1 GLS, IBAN = DE97 43060967 4053379200). Geben Sie als „Verwendungszweck“ bitte Ihren Namen, den Kurznamen des Weiterbildungsinstitutes und „SV“ an.
Bitte beachten Sie, dass bei einer endgültigen Ablehnung der Zertifizierung der Betrag nicht zurück erstattet wird.

IV. Unterschriften

Antrag vom _____

Bestätigt am _____

Unterschrift Antragsteller/in

durch Lehrende/r Supervisor/in und Stempel Institut

Bestätigung durch das Zertifizierungsgremium:

Unterschrift

Ort, Datum