

Anmeldung Vertiefungskurs 1

Folgende Unterlagen der Anmeldung beilegen:

- Bestätigung der aktuellen therapeutischen Tätigkeit
- Bestätigung «Videoaufnahmen eigene Berufspraxis»
- Bestätigung Nachweis Klinische Psychologie / Psycho-pathologie (für Psychologinnen und Psychologen)

Organisatorisches

Die Teilnehmerin / der Teilnehmer verpflichtet sich mit ihrer / seiner Anmeldung zur Teilnahme am gesamten Kurs über alle Seminare. Eine Belegung einzelner Seminare ist nicht möglich. Die Aufnahme in einen Kurs entscheidet die WBK (Weiterbildungskommission). Zugang zum Vertiefungskurs erhalten Personen mit einem Psychologie- (MSc-Abschluss Universität oder Hochschule) oder Medizinstudium, die den Grundkurs absolviert haben und die in ihrem beruflichen Alltag regelmässig therapeutisch bzw. beraterisch arbeiten und bereit sind, ihre diesbezügliche Arbeit mittels Videoaufnahmen der supervisorischen Unterstützung in der Weiterbildungsgruppe zugänglich zu machen.

Kursgebühren

Pro Anmeldung CHF 15'900.–
(inkl. Evaluations- und Zertifizierungskosten).
Zahlbar in 6 Raten à 2'650.– erstmals 2 Wochen vor Kursbeginn.

Konditionen

Bei einem schriftlichen Rücktritt bis spätestens 28 Tage vor Veranstaltungsbeginn verrechnen wir Ihnen eine Bearbeitungs-pauschale von CHF 250.–. Bei einer Abmeldung später als 28 Tage vor Kursbeginn wird – unabhängig von den Abmeldungs-gründen – die gesamte Kursgebühr verrechnet, sofern der Kursplatz nicht anderweitig besetzt werden kann. Das ZSB Bern behält sich in speziellen Fällen vor, den Kurs zu annullieren. In diesem Fall werden sämtliche bereits einbezahlten Gebühren zurückerstattet; weitergehende Verpflichtungen werden jedoch abgelehnt.

Anmeldefrist

Bis 1 Monat vor Kursbeginn. Spätestens nach Ablauf der Anmeldefrist erhalten Sie eine schriftliche Zu- bzw. Absage.

Anmeldung

ZSB Bern, Sekretariat, Villemattstrasse 15, 3007 Bern
info@zsb-bern.ch, Fax +41 (0)31 381 93 11

Kurs Nr. / Beginn

Name / Vorname

Geburtsdatum

Wohnadresse

PLZ / Ort

E-Mail

Tel. Geschäft / Privat

Beruf

Arbeitstätigkeit

Arbeitsort

Ort / Datum

Unterschrift

Hiermit melde ich mich definitiv an und erkläre mich mit den Anmeldebedingungen einverstanden.
