

Fortbildung

Qualifizierung zum/zur Organisationsberater/in

Lehrgang 2
Beginn: Juni 2019

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ und Wohnort _____

Telefon privat _____ dienstlich _____

E-Mail _____

Berufsausbildung / erlernter Beruf _____

Momentane berufliche Situation/Tätigkeit

1. Weiterbildung zur Supervisorin/zum Supervisor

Bei TOPS (Termin, Ort): _____

Bei _____

Weiterbildung DGSv-zertifiziert? Ja Nein

Zertifiziert von einem anderen Fach-/Berufsverband? _____

Zeitraum der Weiterbildung _____

Sonstige vergleichbare Weiterbildung _____

2. Weiterbildung „Leiten und Beraten von Gruppen und Teams“ oder Coaching-Lehrgang bei TOPS

Bei TOPS (Termin, Ort): _____

Bei _____

Weiterbildung DGGO-zertifiziert? Ja Nein

Zertifiziert von einem anderen Fach-/Berufsverband? _____

Zeitraum der Weiterbildung _____

3. Bitte legen Sie folgende Nachweise bei:

- Nachweis über eine abgeschlossene Supervisionsausbildung (DGSv) und/oder
- Nachweis über einen abgeschlossenen Lehrgang „Leiten und Beraten von Gruppen und Teams“ oder „Coaching“ bei TOPS

Hiermit melde ich mich an

zur Qualifizierung zum/zur Organisationsberater/in (06/2019 bis 09/2020)

Wenn Sie vorhaben, an der Qualifizierung zum/zur Organisationsberater/in teilzunehmen, ist eine vorangehende Teilnahme am Orientierungs-Workshop Voraussetzung. Bitte melden Sie sich in diesem Fall ebenso für die Qualifizierung zum/zur Organisationsberater/in an.

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Anmeldung bitte senden an...

TOPS München – Berlin e.V.
Geschäftsstelle
Aramstraße 21
81371 München

Telefon 0 89/72 06 94 80
Telefax 0 89/72 06 94 79
info@tops-ev.de
www.tops-ev.de

Telefonisch ist die Geschäftsstelle
Mo, Mi und Do von 8.30–12.30 Uhr
und Do von 13.30–16.30 Uhr
direkt erreichbar.

