

Bewerbungs-/Fragebogen für die Ausbildung in Kinder-Osteopathie

Osteopathie Akademie München im Zentrum für Naturheilkunde - Reinhold Thoma
Hirtenstr. 26 - 80335 München - Tel.: 089/545 931-0 - Fax: -99 - info@zfn.de

Liebe(r) Bewerber(in) für die Ausbildung in Kinder-Osteopathie, um Sie, bezüglich der postgraduated Ausbildung in Kinder-Osteopathie, optimal beraten und betreuen zu können, bitten wir Sie, uns diesen Fragebogen auszufüllen und zusammen mit dem Anmeldeformular per Email zukommen zu lassen.

Berufliche Vorkenntnisse

Ich bin Arzt/Ärztin Nein / Ja seit wann?
 Ich bin Heilpraktiker/in Nein / Ja seit wann?
 Ich bin Physiotherapeut/in Nein / Ja seit wann?
 Sonstiger medizinischer Beruf _____ seit wann?

Ich praktiziere bereits Nein / Ja seit wann?

Osteopathische Vorkenntnisse

Ich bin fertige(r) Osteopath/in Nein / Ja seit wann?
 Ich bin noch in Osteopathie-Ausbildung Nein / Ja bis wann?

Ausbildungsinstitut: _____

Ausbildungsdauer und Ustd.: _____

Zeitraum der Ausbildung (Monat/Jahr) von bis

Ich praktiziere als Osteopath/in Nein / Ja seit wann?

Osteopathische Arbeit mit Kindern

Ich arbeite bereits allgemein mit Kindern Nein / Ja seit wann?

Ich arbeite bereits osteopathisch mit Kindern Nein / Ja seit wann?

Wieviel Prozent (ca.) Ihrer Patienten sind bereits Kinder? (z.B. 20% Kinder)

Bei Bewerber aus dem Ausland

Dürfen Sie in Ihrem Heimatland die Kinderosteopathie offiziell ausüben? Nein / Ja

Meine Erwartungen an die Ausbildung in Kinderosteopathie

Postgraduated Kurse

Welche weiteren Postgraduated-Themen bzw. Dozenten würden Sie sich noch wünschen?

Gesundheitliche Risiken/Einschränkungen nein ja (wenn ja, bitte Rücksprache halten)

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit aller von mir gemachten Angaben.

Frau Herr
Name

Vorname

Geb.
Datum

Datum

Unterschrift