**Höhere Fachprüfung für Beratungspersonen** Vorname/Name:

FORMULAR 1 ERFAHRUNGEN ALS SUPERVISAND/IN ODER ALS COACHEE (BEILAGE ZUR ANMELDUNG)

**Prüfungsordnung 2015 mit Änderungen vom 17.01.2019 Ziff. a**

|  |
| --- |
| **Erfahrungen als Supervisand/in oder als Coachee bei:** |
| *Name* | *Ort* | *Anzahl Stunden* |
| 1.       |       |       |
| 2.       |       |       |
| 3.       |       |       |
| 4.       |       |       |
| 5.       |       |       |
| **Total** |       |

Anmeldung Form. 1 D.docx 12.02.19 Seite 1 von 1