**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