ProfilPASS
GELERNT IST GELERNT

Verbindliche Anmeldung
zur
Kompetenzentwicklung von ProfilPASS-Beratenden und -Kursleitenden

Name, Vorname _____

Zuständiges Dialogzentrum: _____

Termin: _____

Ort: _____

Voraussetzungen:

Hochschulabschluss: ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, Studienfach

Beratungserfahrung: ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, bitte angeben _____ Jahre im Hauptberuf seit

_____ Jahre im Nebenberuf seit

wenn ja, bitte Beratungsfeld nennen _____

_____

Beraterische Aus- und Weiterbildung: ☐ Ja ☐ Nein

wenn ja, bitte Inhalt mit Jahresangabe nennen: _____

_____

Ort / Datum Unterschrift

Studienzeugnisse, Nachweise über Beratungserfahrungen und beraterische Aus- und Weiterbildungen sind auf Nachfrage zur Verfügung zu stellen.

Geben Sie hier bitte an, welche Angaben neben Ihrem Namen auf dem Zertifikat für Beratende/Kurs-leitende eingetragen werden sollen:

☐ Geburtsdatum:
+ Privatadresse:

☐ Geburtsdatum:
+ Adresse der Einrichtung: