



ANSØGNING om optagelse på BODYDYNAMIC INTERNATIONAL'S efteruddannelse
FOUNDATION TRÆNING I HØRSHOLM 2018: ___ 4 X 5 DAGE (SÆT KRYDS)
(udfyld venligst her eller skriv med blokbogstaver)

Navn:

Adresse:

Postnr. og by:

Tlf.nr.:

Mobilnr.:

E-mail adresse:

Alder:

Ønsker at modtage oplysninger via E-mail? Ja: nej: **(sæt kryds)**

Uddannelsesbaggrund:

Nuværende arbejdsfunktion/stillingsbetegnelse:

Er du leder _____ ikke leder _____ **(sæt kryds)**

Har du egen forretning/ er selvstændig _____ eller er du ansat _____

Hvilken patient/elev/kundegruppe arbejder du med:

akutte patienter _____ alm. patienter _____ psykiatri _____

specialelever _____ voksne _____ børn _____ unge _____

andre (skriv hvilke)

Har du erfaring som underviser/behandler/terapeut?

Har du deltaget i personlig/faglig/terapeutisk udvikling, individuelt eller i gruppe
– hvor meget, hvor længe og hvad:

Hvad er din motivation og hensigt med deltagelse i efteruddannelsen/kurset:

Har du allerede kendskab til Bodydynamic's system?

Hvordan har du hørt om os? (sæt kryds)
gennem venner/kolleger? _____ via websitet _____
via brochurer _____ via bøger eller artikler _____

Dato

Underskrift