

Nachweise Aufnahme

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Geburtsdatum |  |
| Adresse |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schulbildung** |  |  |  |  |  |
|  | Zeitraum | Name Schule | Stufe |  | Zertifikat Nr. |
| Primarstufe |  |  |  |  |  |
| Mittelstufe |  |  |  |  |  |
| Oberstufe |  |  |  |  |  |
| Abschluss |  |  |  |  |  |
| Englischkenntnisse |  | | | | |
| **Berufsausbildung (bitte für jede Berufsbildung eine (neue) Zeile einfügen** | | | | | |
|  | Zeitraum | Institution | Studium / Bezeichnung Berufstitel | | Zertifikat Nr. |
| 1. Beruf |  |  |  | |  |
| 2. Beruf |  |  |  | |  |
| 3. Beruf |  |  |  | |  |
| **Berufspraxis (bitte für jede Stelle eine (neue) Zeile einfügen** | | | | | |
|  | Zeitraum | Institution | Tätigkeit | Arbeitsprozente | Arbeitszeugnis Nr |
| 1. Beruf |  |  |  |  |  |
| 2. Beruf |  |  |  |  |  |
| 3. Beruf |  |  |  |  |  |
| **Tanz- und Bewegungserfahrungen** | | | | | |
|  | Zeitraum | Institution | Stil | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  |  | | |
| **Therapieerfahrung** | | | | | |
| Zeitraum | Therapieform | | Bei (Name und Adresse) | | Anzahl stunden |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |

|  |
| --- |
| **Bemerkungen:** |

Bitte leer lassen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum | Bemerkungen |
| Dossier |  |  |
| Online-Befragung |  |  |
| Prakt. Ausbildungstag |  |  |
| Gleichwertigkeitsprüfung |  |  |
| Anerkennung fremder Lernleistungen |  |  |