

ANMELDUNG: Diplomprüfungen Programm C

Examensperiode: Monat _____ Jahr _____ 1. Teil 2. Teil ganz

- International i
 WB-Programm Analytische Psychotherapie

Hinweise zur Anmeldung: Beachten Sie bitte die Anmeldetermine. Für die Anmeldung zum Examen müssen alle Bedingungen gemäss Weiterbildungsprogramm erfüllt sein, die entsprechenden Nachweise, Praktika und Arbeit mit Bewertung termingerecht im Sekretariat vorliegen und die Gebühr bezahlt sein.

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen. **Eingerahmte Felder bitte leerlassen.**

Name, Vorname	
Adresse	
Telefon	E-mail
Beginn der Ausbildung	Anzahl Semester bis Ende der Examensperiode davon als DiplomkandidatIn <input type="checkbox"/>
Mitglieder der Auswahlkommission	

Lehranalysestunden (Analyse vor der Ausbildung: bitte nur angerechnete Stundenzahl einsetzen)			
AnalytikerIn	Zeitraum von / bis (Jahr/Monat)	Anzahl Stunden bis heute	Stunden bis Ende Examensperiode
Total Stunden -->			

Prüfungsfächer	falls bereits abgelegt, Monat / Jahr:	Note	PrüferIn	BeisitzerInnen	Note
3000	Der Individuationsprozess und seine Symbole				
3050	Prüfung über den individuellen Fall eines Erwachsenen einschliesslich tiefenpsychologischem Verständnis von Träumen				
3051	Prüfung über den individuellen Fall eines Kindes od. Jugendlichen einschliesslich tiefenpsychologischem Verständnis von Träumen				
3100	E-Teil: Klinische Psychiatrie, Diagnostik und Therapie				
3101	K-Teil: Kinder- und Jugendpsychiatrie, Diagnostik und Therapie				
3150	Klausur: Tiefenpsychologisches Verständnis eines Mythos oder Märchens				
3200	E-Teil: Tiefenpsychologisches Verständnis von Bildern oder Sandspielprozessen bei Erwachsenen und die Anwendung in der Praxis				
3201	K-Teil: Tiefenpsychologisches Verständnis von Bildern oder Sandspielprozessen bei Kindern und Jugendlichen und die Anwendung in der Praxis				
3300	Symbolik des kindl. Spiels im Hinblick auf die Sozialisierung/Individualisierung und die Individuation				
	Diplomthesis				

Seminararbeit Interaktion	LektorIn	<input type="checkbox"/>
Assoziationsexperiment	DozentIn	<input type="checkbox"/>

Thema der Diplomthesis	BeraterIn / ExpertInnen	
Fallberichte/Anamnesebericht	LektorIn	

Klinische Erfahrung (bitte alle vom Institut anerkannten klinischen Praktika angeben, vor oder während der Ausbildung)				
Name und Ort der Klinik	Art der Arbeit	Zeitraum von/bis (genaue Daten)	Wochen	Anz. Stunden
Total Wochen/ Stunden -->				

Fallarbeit					Supervision		
Fallnummer	Geschl.	Alter	Stunden bis jetzt	Stunden bis Ende Examen	Supervisor	Stunden bis jetzt	Stunden bis Ende Examen
Total Stunden -->					Total Stunden -->		

Gruppensupervision					
LeiterIn	Zeitraum von/bis (Jahr/Monat)	Anzahl Sitzungen	LeiterIn	Zeitraum von/bis (Jahr/Monat)	Anzahl Sitzungen
Total Sitzungen (beide Kolonnen zusammen) -->					

Ich bestätige, alle Bedingungen für die Anmeldung zum Examen gemäss Weiterbildungsprogramm zu erfüllen.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____

PRÜFERWAHL: DIPLOM Programm C

Bitte in **DRUCKSCHRIFT**

Name/Vorname: _____ E-Mail: _____

Prüfungsfach	PrüferIn vorangegangener Prüfungen	PrüferIn	Datum Kontakt- aufnahme mit Prüfer
C-Dipl 3000 Der Individuationsprozess und seine Symbole
C-Dipl 3050 Prüfung über den individuellen Fall eines Erwachsenen einschliesslich tiefenpsychologischem Verständnis von Träumen
C-Dipl 3051 Prüfung über den individuellen Fall eines Kindes od. Jugendlichen einschliesslich tiefenpsychologischem Verständnis von Träumen
C-Dipl 3100 E-Teil: Klinische Psychiatrie, Diagnostik und Therapie
C-Dipl 3101 K-Teil: Kinder- und Jugendpsychiatrie, Diagnostik und Therapie
C-Dipl 3150 Klausur: Tiefenpsychologisches Verständnis eines Mythos oder Märchens
C-Dipl 3200 E-Teil: Tiefenpsychologisches Verständnis von Bildern oder Sandspielprozessen bei Erwachsenen und die Anwendung in der Praxis
C-Dipl 3201 K-Teil: Tiefenpsychologisches Verständnis von Bildern oder Sandspielprozessen bei Kindern und Jugendlichen und die Anwendung in der Praxis
C-Dipl 3300 Symbolik des kindl. Spiels im Hinblick auf die Sozialisierung/Individualisie- rung und die Individuation
Thesis	1. 2. 3.

Anmerkung Bei Rückzug von Prüfungen nach dem Anmeldetermin, verfällt die einbezahlte Examensgebühr.

Datum: _____

Unterschrift: _____