

## Bewerbung—Anerkennung für Ausdruckstherapie

Die/der Unterzeichnende ersucht hiermit um die Anerkennung, Ausdruckstherapie anbieten/durchführen zu können, wobei folgende Bestimmungen gelten: (1) Diese Anerkennung richtet sich an ISAP TeilnehmerInnen, welche registriert sind als anerkannte ISAP TherapeutInnen; (2) Ausdruckstherapie (in Gruppen oder im Einzelsetting) wird parallel zur persönlichen Lehranalyse durchgeführt, und zwar ausserhalb des Vorlesungs- und Seminarprogrammes am ISAP; (3) die/der Studierende macht eine Art von Ausdruckstherapie mit nur einem Therapeuten; (4) diese Erfahrung in Ausdruckstherapie dient dem persönlichen analytischen Prozess und ist nicht zu verstehen als Qualifikation für den/die Studierende, um selber Ausdruckstherapie durchzuführen; (5) Umfang der anzurechnenden Stunden: minimal 20 Stunden, maximal 30 Stunden; (6) die/der Studierende informiert ihre/ seinen persönliche/n LehranalytikerIn über die parallel stattfindende Ausdruckstherapie; (7) es liegt in der Verantwortung der/des Studierenden, eine schriftliche Bestätigung von der/dem Ausdruckstherapeutin/en für die absolvierte Stundenzahl einzuholen, und diese Bestätigung dem Studiensekretariat innerhalb der für die Anerkennung von Analysestunden allgemein geltenden Frist einzureichen.

**Anmeldungen** sind in **dreifacher Ausführung** zu richten an die Vorsitzende der Promotionskommission: Hanna Hadorn / Arnistrasse 3 / 8908 Hedingen. Bei Bedarf bitte weitere Seiten verwenden.

Hr., Fr. _____	Adresse _____
Vorname _____	_____
Nachname _____	_____
Email _____	_____
Tel _____	_____
ISAP TeilnehmerIn seit _____	_____
Art der Therapie _____	Beiliegende Kopie: Zertifikat oder sonstige Bestätigung der Ausbildung _____
Praxis als AusdruckstherapeutIn - Auswahl von Daten/Orten	Fakultativ: Lehrtätigkeit im gleichen Bereich - Auswahl von Daten/Orten
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Kurze Beschreibung der therapeutischen Arbeit , einschliesslich ihrer Bedeutung für die Lehranalyse

Ich bestätige die Korrektheit dieser Angaben. Ich habe Kenntnis genommen von der Bedingung eines qualifizierenden persönlichen Interviews mit zwei anerkannten AusdruckstherapeutInnen, die im Namen der Promotionskommission diese Interviews durchführen, und ich erwarte, für ein solches Gespräch/Treffen aufgefordert zu werden.

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Bewerbung\_Ausdruckstherapeut v0905 d.doc