



Anmeldung zur Teilnahme an der 6. Qualifizierungsmaßnahme der psychosozialen Prozessbegleitung in Niedersachsen

1. Angaben zur Person

a. Meine Personalien und Kontaktdaten lauten wie folgt:

Name und ggf. Titel:	
Vorname:	
ggf. Geburtsname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Wohnanschrift:	
Telefonnummer: (geschäftlich)	
E-Mailadresse: (geschäftlich)	
Beschäftigungsstelle mit Anschrift	



- b. Ich weise folgende fachlichen Qualifikationen gemäß § 3 Abs. 2 PsychPbG i. V. m. § 1 Abs. 1 Nds. AG PsychPbG auf - *Zutreffendes bitte ankreuzen!*

Ausbildung

- Ich besitze einen Hochschulabschluss im Bereich Sozialpädagogik, Soziale Arbeit, Pädagogik oder Psychologie, nämlich

(Bitte entsprechende Nachweise beifügen z.B. Hochschulzeugnis)

und/oder

- Ich besitze eine abgeschlossene Berufsausbildung im Bereich Sozialpädagogik, Soziale Arbeit, Pädagogik oder Psychologie, nämlich

(Bitte entsprechende Nachweise beifügen z.B. Zeugnis der Abschlussprüfung)

Zusatzqualifikation

- Darüber hinaus verfüge ich über die nachfolgend aufgeführten weiteren Qualifikationen:



c. Berufserfahrung

Ich habe mindestens zwei Jahre praktische Berufserfahrung in einem der Bereiche der Sozialpädagogik (**SP**), Sozialen Arbeit (**S**), Pädagogik (**P**) oder Psychologie (**PS**).

(Bitte einzelne Tätigkeiten unten angeben, ggf. Rückseite bei weiteren Stellen benutzen)

Tätigkeit	Arbeitgeber	Bereich SP,S,P,PS	Dauer von - bis <i>(bitte im Format TT/MM/JJJJ)</i>

2. Angaben zur derzeitigen Tätigkeit / Beschäftigungsstelle

Tätigkeitsfeld / Motivation

- a. Ich bin derzeit in dem nachfolgend beschriebenen Bereich tätig:

- b. An der Qualifizierungsmaßnahme möchte ich teilnehmen, weil

Beschäftigungsstelle (*Zutreffendes bitte ankreuzen!*)

- Ich bin bei einer juristischen Person des privaten oder öffentlichen Rechts beschäftigt, die psychosoziale Prozessbegleitung gemäß den Nds. Qualitätsstandards anbietet. (*Bitte ausgefüllte Erklärung des Arbeitgebers entsprechend § 1 Abs. 1 Nr. 6 Nds. AG PsychPbG beifügen!*)

oder

- Ich bin nicht bei einer juristischen Person des privaten oder öffentlichen Rechts beschäftigt, biete aber in vergleichbarer Weise Gewähr für eine kontinuierliche und qualitativ gesicherte Berufsausübung. (*Bitte ausgefüllte Erklärung beifügen!*)

Bei Teilnehmerinnen und Teilnehmer, die nicht in Niedersachsen tätig sind, ist die Beifügung einer Erklärung der Beschäftigungsstelle oder für Selbstständige entbehrlich.



Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift

Anlagen

Dem Antrag sind folgende Anlagen beigefügt:

- Nachweise zur Ausbildung (z.B. Hochschulzeugnis)
- Erklärung des Arbeitgebers entsprechend § 1 Abs. 1 Nr. 6 Nds. AG PsychPbG
- Erklärung entsprechend § 1 Abs. 1 Nr. 6 Nds. AG PsychPbG für Selbstständige
- Sonstige