

## Personalblatt

Familienname: \_\_\_\_\_ akad. Titel: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Stand: \_\_\_\_\_  
 Geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
 Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_ SV-Nr.: \_\_\_\_\_  
 Adresse: \_\_\_\_\_  
 Tel.-Nr. priv.: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Muttersprache(n): \_\_\_\_\_  
 Sprachenkenntnisse: \_\_\_\_\_  
(ab Level C1)

Vorstudien bzw. Bildungsgang: \_\_\_\_\_

Vorpraxis im sozialen Bereich bzw. bisherige berufliche Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Derzeit ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Büro-, Praxis- oder Dienstadresse: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. dienstlich: \_\_\_\_\_

Psychotherapeutisches Propädeutikum abgeschlossen am: \_\_\_\_\_

Ausbildungseinrichtung: \_\_\_\_\_

Berufsausbildung gemäß § 10 Abs. 2 Z. 7-9 PthG<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

oder Zulassung durch das BMSG mit Bescheid gemäß § 10 Abs. 2 Z. 6 PthG<sup>2</sup>:  
 \_\_\_\_\_

Liegt / Lag eine Bewerbung bei einem anderen Fachspezifikum vor? Ja / Nein

Wenn ja, wo? \_\_\_\_\_

Praktikumsstelle (falls schon vorhanden): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Nur anzugeben, wenn das abgeschlossene Studium/ die abgeschlossene Berufsausbildung einem der im Psychotherapiegesetz (PthG) genannten Quellberufe entspricht (PthG, § 10, Abs. 2 Z 5).

<sup>2</sup>Nur anzugeben, wenn ein Zulassungsbescheid des Bundesministeriums vorliegt (PthG, § 10, Abs. 1 Z 5; oder Abs. 2 Z 6).