



TRIANGEL

Horstweg 35 – 14059 Berlin - Fax 030/3260 9329

Angaben zum Vorgespräch an der Weiterbildung "Supervision, Coaching & OE"

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

 privat  dienstlich Fax: _____

e-mail: _____

Berufsausbildungen und Jahr des Fachhochschul- oder Hochschulabschlusses

Zeitraum	Abschluss als	Jahr des Abschlusses

Berufsbiographie

Zeitraum	als

Methodische Ausbildung/Grundkenntnisse

Zeitraum	Thema	Träger	U.-Std.

ggfs. gesondertes 2. Blatt benutzen

Beratungserfahrung, wenn ja welche:

Zeitraum	als

Selbst genommene Supervision, Coaching

Setting	Anz. der Sitzungen	Zeitraum	Supervisor/in	Ausbildung
Coaching/Einzel-Supervision				
Team-Sv				
Projekt-SV				