

# ANSØGNING om optagelse på BODYDYNAMIC INTERNATIONAL'S efteruddannelse

FOUNDATION TRÆNING – 1A \_\_\_\_\_ ELLER 1D \_\_\_\_\_

(brug venligst skrivemaskine eller blokbogstaver)

Navn:

Adresse:

Postnr. og by:

Tlf.nr.:

Mobilnr.:

E-mail adresse:

Alder:

**Ønsker at modtage oplysninger via E-mail?** Ja:    nej:    **(sæt kryds)**

Uddannelsesbaggrund:

Nuværende arbejdsfunktion/stillingsbetegnelse:

**Er du** leder \_\_\_\_\_ ikke leder \_\_\_\_\_ **(sæt kryds)**

**Har du** egen forretning/ er selvstændig \_\_\_\_\_ eller er du ansat \_\_\_\_\_

**Hvilken patient/elev/kundegruppe arbejder du med:**

akutte patienter \_\_\_\_\_ alm. patienter \_\_\_\_\_ psykiatri \_\_\_\_\_

specialelever \_\_\_\_\_ voksne \_\_\_\_\_ børn \_\_\_\_\_ unge \_\_\_\_\_

andre (skriv hvilke)

Har du erfaring som underviser/behandler/terapeut?

Har du deltaget i personlig/faglig/terapeutisk udvikling, individuelt eller i gruppe  
– hvor meget, hvor længe og hvad:

Hvad er din motivation og hensigt med deltagelse i efteruddannelsen/kurset:

Har du allerede kendskab til Bodydynamic's system?

*Hvordan har du hørt om os? (sæt kryds)*  
gennem venner/kolleger? \_\_\_\_\_ via websitet \_\_\_\_\_  
via brochurer \_\_\_\_\_ via bøger eller artikler \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift

**Returneres via mail til lene@bodydynamic.dk**



**Bodydynamic International ApS I Danmark**

www.bodydynamic.dk , lene@bodydynamic.dk , +45 28748650,