

Diploma of Advanced Studies in Psychotraumatologie 2025-2027

Anmeldung

Personalien

Name _____ Geburtsdatum _____
Vorname _____ Nationalität _____
Strasse/Nr. _____ E-Mail _____
PLZ /Ort _____ Telefon _____
Land _____ Mobile _____

Geschäftsadresse

Firma _____ E-Mail _____
Adresse _____ Telefon _____
PLZ/Ort _____
Land _____

Korrespondenz privat oder Geschäft

Ausbildung (Hochschule)

Studienfach _____
Hochschule _____ Abschlussjahr _____
Erworbener Titel _____
Weitere
Ausbildungen _____

Beruf

Gegenwärtige
berufliche Tätigkeit _____
Funktion/Stellung _____
Frühere beruf-
liche Tätigkeiten _____

Psychotherapeutische Aus- und Weiterbildung

_____	<input type="checkbox"/> mit Abschluss
_____	<input type="checkbox"/> mit Abschluss
_____	<input type="checkbox"/> mit Abschluss
_____	<input type="checkbox"/> mit Abschluss

Sprachkenntnisse

Deutsch fließend gute aktive und passive Kenntnisse gute passive Kenntnisse

Englisch fließend gute aktive und passive Kenntnisse gute passive Kenntnisse

Zulassung und Rechnungsstellung

Die Leitung des Studienganges wird Ihre Anmeldung prüfen und Sie schriftlich über die Zulassung informieren.

Ich wünsche...

- eine Gesamtrechnung über den Gesamtbetrag von CHF 11'500.-, zahlbar bis 28.2.2025
- zwei Teilrechnungen über CHF 6'000.-, zahlbar bis 28.02.2025 und CHF 5'650.-, zahlbar bis 31.8.2025 (Total CHF 11'650.-)
- drei Teilrechnungen über CHF 4'000.-, zahlbar bis 28.2.2025, CHF 4'000.-, zahlbar bis 31.8.2025 und CHF 3'750.-, zahlbar bis 28.2.2026 (Total CHF 11'750.-)

Mit meiner **Unterschrift** bestätige ich die Verbindlichkeit meiner Anmeldung:

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Abschicken

Reichen Sie Ihre Unterlagen bitte online ein, zusammen mit einem kurzen Lebenslauf, Kopien Ihrer Hochschulzeugnisse oder anderer relevanter Diplome sowie Nachweisen über abgeschlossene oder laufende Psychotherapieausbildungen.

Dr. rer. nat. Monique Maute (Studiengangsleitung)
Direkt an: **monique.maute@uzh.ch**

Sekretariat
Binzmühlestrasse 14/17
Büro BIN 3.E.15
8050 Zürich