

HKT-Qualifizierungsverlauf

Qualifizierungsseminare (Instruktor/Supervisor/Trainer):

Datum	Ort

Anwenderseminare:

Ort	zeitlicher Umfang	Zielgruppe

Supervisionen (durch eine/n HKT-Supervisor/In):

Datum	Ort

Betrifft nur HKT-SupervisorenInnen!

Supervisionen:

Ort	zeitlicher Umfang	Zielgruppe

Betrifft nur HKT-TrainerInnen!

Instruktoresseminare:

Ort	zeitlicher Umfang	Zielgruppe

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift