

# SIPT

Schweizer Institut  
für Psychotraumatologie



**Gesundheits  
Campus**

Aussenstelle für das deutschsprachige Europa der St. Elisabeth Universität

Gesundheits-Campus der  
St. Elisabeth Universität, Pressburg  
Luzernerstrasse 69, CH-6030 Ebikon;  
<http://www.gesundheits-campus.org/>

## Aufnahme zur Teilnahme am Zertifikatsstudium

Nachname, Vorname		Geburtsdatum, Geburtsort, Staat	
Staatsangehörigkeit	Weiblich Männlich Geschlecht	Adresse: E-Mail	
Adresse: Ort, Strasse, Hausnummer			

## Schul- und Berufsausbildung

Schulabschluss & Berufsausbildung (Nachweis Beruf)	Land
Akademischer Grad und Studiengang (Nachweise)	weitere akademische Grade
Abschluss (Nachweis)	Berufsjahre/Praxisjahre

## Anmeldung zum Hochschulzertifikat

- CAS Traumatherapie
- CAS Fachberatung Psychotraumatologie
- CAS Lern- und Entwicklungsstörungen im Kindesalter
- CAS Gerontopsychotraumatologie

Ort, Datum	Unterschrift Teilnehmer
------------	-------------------------

## Vom Gesundheits-Campus der St. Elisabeth Universität auszufüllen

Projekt:

	CAS Titel:
Gesundheits-Campus der St. Elisabeth Universität Bratislava, Ebikon/Luzern	

## Eignung

Eignung:	Zulassung:
Datum, Name, Prüfer 1: _____	Ort, Datum: _____
Datum, Name, Prüfer 2: _____	Unterschrift, GC: _____