



## Antrag für das Internationale Zertifikat in Ego-State-Therapie (EST-CH / ESTI)

Fortbildungskandidat/in	
Betreuende Supervisor/in / Trainer/in	
Universitäts-/Hochschulabschluss in Psychologie oder Medizin (Titel, Jahr)*	
Psychotherapie-Ausbildung (Institution, Jahr)*	
Ausbildung Klinische Hypnose* Institution / Zeitraum / 64 UE	
<b>Curriculum Ego-State-Therapie</b>	
Seminar 1: Ressourcenreiche ES, Beziehungsaufnahme, Stabilisierung Referent/in / Datum / 16 UE	
Seminar 2: Symptomassoziierte ES Referent/in / Datum / 16 UE	
Seminar 3: Traumatisierte ES Referent/in / Datum / 16 UE	
Seminar 4: Destruktiv wirkende ES Referent/in / Datum / 16 UE	
Seminar 5: Synthese, Kooperation, Integration Referent/in / Datum / 16 UE	
Seminar 6: Anwendungsseminar – schwierige Therapiesituationen Referent/in / Datum / 16 UE	
Spezialseminar 1: Titel / Referent/in / Datum / 16 UE	
Spezialseminar 2: Titel / Referent/in / Datum / 16 UE	
Gruppensupervision - 16 UE Supervisor/in / Daten	
Einzelsupervision - 4 UE Supervisor/in / Daten	
Einzelselbsterfahrung – 4 UE Supervisor/in / Daten	

\*weitere Erläuterungen s. <https://www.egostatetherapie.ch/aus-weiterbildung-anforderungen.html>

Datum: .....

Unterschrift Fortbildungskandidat/in:.....