

Stundennachweis zur Anmeldung Abschlussprüfung / IFPO Osteopathieakademie

Bitte kreuzen Sie die belegten Module an und tragen die unterrichtsstundenzahl ein (Teilnahmebescheinigungen / Zertifikate).
 Bitte tragen Sie im Feld „Kommentar“ ein wenn beispielsweise Stunden an andere Ausbildungsinstituten akkreditiert wurden oder andere individuelle Abweichungen zur normalen Ausbildungsstundenzahl aufgetreten sind.
 Bei den Sonderkursen bitte je Kurs das Thema eintragen im Kommentarfeld.

Absolvierte Unterrichtsstunden

Bitte ankreuzen:		Stunden	Kommentar
<input type="checkbox"/>	Modul 1: Parietal		
<input type="checkbox"/>	Modul 2: Viszeral		
<input type="checkbox"/>	Modul 3: Craniosacral		
<input type="checkbox"/>	Modul 4: Integration		
<input type="checkbox"/>	Modul 5: Spezialisierung		
<input type="checkbox"/>	Modul 6: Rep. Parietal		
<input type="checkbox"/>	Modul 6: Rep. Viszeral		
<input type="checkbox"/>	Modul 6: Rep. Craniosacral		
<input type="checkbox"/>	Modul 6: Rep. Integration		
<input type="checkbox"/>	Modul 7: Sonderkurs		
<input type="checkbox"/>	Modul 7: Sonderkurs		
<input type="checkbox"/>	Modul 7: Sonderkurs		
<input type="checkbox"/>	Modul 7: Sonderkurs		
<input type="checkbox"/>	Modul 7: Sonderkurs		
<input type="checkbox"/>	Modul 8: Kinderosteopathie		
Summe Unterrichtsstunden belegt			

Noch zu absolvierende Unterrichtsstunden (z.B. wg. Krankheit noch nicht belegte Kurse)

Seminar	Stunden	Datum
Summe Unterrichtsstunden zu absolvieren		

Zum Anmeldezeitpunkt zur Abschlussprüfung muss die Anmeldung zu den noch zu absolvierenden Seminaren vorliegen, zudem müssen die Seminargebühren entrichtet sein. Der Teilnehmer verpflichtet sich zur Teilnahme an den noch zu absolvierenden Seminaren.

Privatanschrift: (bitte deutlich lesbar ausfüllen)

Vorname Nachname	Telefon Festnetz und Mobil
Straße Hausnummer	Emailadresse (wichtig für Kommunikation)
Postleitzahl Ort	Geburtsdatum
Ort und Datum	Unterschrift Teilnehmer