

Initiative EX-IN Rheinland-Pfalz

Robert Jacobs
Rheinstrasse 59
55218 Ingelheim Tel. 06132 – 579 77 66
E-Mail: info@exin-rlp.de
Homepage: www.exin-rlp.de



Campus der gpe

Bildung inklusiv
z.Hd. Volker Holl
Galileo-Galilei-Straße 9a
55129 Mainz
FAX: 06131 66940-15
E-Mail: volker.holl@gpe-mainz.de



Bewerbungsbogen



Hiermit bewerbe ich mich für den EX-IN Kurs in Mainz für den Herbst 2019

Name _____

1. Lebenslauf

Bitte fügen Sie einen Lebenslauf bei. Er sollte ihre Ausbildungs- und Berufserfahrungen und auch Ihre Krisenerfahrungen beinhalten.

Außerdem benötigen wir Ihre Kontaktdaten (Anschrift, Telefonnummer, E-Mail-Adresse)

2. Welche Erfahrungen haben Sie in der Selbsthilfe (z.B. Trialog, Selbsthilfe-Gruppe)?

3. Welches sind Ihre Beweggründe für die Teilnahme am EX-IN Kurs?

4. Welche Perspektive möchten Sie sich durch EX-IN erarbeiten?

5. Welche Perspektive wünschen Sie sich in Bezug auf EX-IN für die Weiterentwicklung der psychiatrischen Dienste?

6. Verfügen Sie über zusätzliche Erfahrungen als Profi im psychiatrischen System?

7. Haben Sie zusätzliche Erfahrungen als Angehörige/r von psychisch kranken Menschen?



8. Sind Sie SelbstzahlerIn? Oder werden Sie gefördert?

9. Haben Sie jemanden mit dem Sie sich regelmäßig über Erfahrungen im EX-IN Kurs austauschen können?

Datum, Unterschrift _____

