

ABIS CHECKLISTE ZUR NACHTRÄGLICHEN ZERTIFIZIERUNG

Bitte reicht innerhalb des Einreichungszeitraums alle Unterlagen als PDF sowie die ausgefüllte Checkliste per E-Mail an office@abis-business.de ein.

EINZUREICHENDE DOKUMENTE (bitte abhaken):

- _____ Abschlussfälle (PDF):
je 8 – 12 Seiten
- Supervisionsblatt (PDF)
vollständig ausgefüllt (Datum, Name Klient*in/Coachee, Art der Supervision, Lehrtrainer*in)
- _____ Liveprozess (Angabe der Anzahl)
- _____ Video (Angabe der Anzahl)
- _____ Mehrpersonensystem/Prozessbegleitungen (Angabe der Anzahl)
- Anwesenheitsliste (PDF) mit Unterschriften für alle Präsenz-Seminare
- Studiengruppenstunden (PDF) Protokolle sind im Miroboard hinterlegt
individuelle Tabelle der Studiengruppenstunden mit Datum, Anzahl, Gesamtzahl der Lerneinheiten (LE), Datum und Unterschrift
- Dokumentation der Beratungs- /Coachingstunden (PDF)
Tabelle aller dokumentierten Beratungs-/Coachingsstunden siehe ABIS-Vorlage mit errechneter Gesamtzahl der Beratungs-/Coachingsstunden (LE), Datum und Unterschrift

- Kursgebühren und offene Rechnungen (Zertifizierungsgebühr, Nachholmodule) sind vollständig beglichen

- Buchvorstellung:
gehalten am: _____ bei: _____

- diese Checkliste und die Erklärung (PDF)

ABIS BUSINESS

CONSULTING
Systemische
Unternehmensberatung
www.abis-consulting.de

AKADEMIE
Weiterbildungsakademie
für Fach- & Führungskräfte
www.abis-business.de

ERKLÄRUNG

Ich war Teilnehmer*in im Weiterbildungskurs: _____

Ich habe an allen Modulen teilgenommen.

- ja
 nein

Ich habe folgende Nachholmodule absolviert:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Gesamtzahl der Studiengruppenstunden (LE): _____

Gesamtzahl der Beratungs-/Coachingsstunden (LE): _____

Anzahl der Supervisionen: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Ich bestätige außerdem, dass ich alle Kursgebühren und Zusatzgebühren vollständig beglichen habe. Mir ist bewusst, dass die Ausstellung eines Zertifikats nur erfolgen kann, wenn alle erforderlichen Unterlagen vollständig und fristgerecht eingereicht sowie alle Zertifizierungsbedingungen erfüllt wurden.

Name: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Wir freuen uns auf den gemeinsamen Zertifizierungstermin.

Herzliche Grüße
Euer ABIS-Team