

Mentorenprogramm Anthroposophische Medizin Fragebogen für Mentee | Ärzte (in Weiterbildung)

Dieser Fragebogen ist Teil des Mentorenprogramms Anthroposophische Medizin. Er soll Ärzten (in Weiterbildung) bei der Auswahl eines passenden Mentors helfen. Wir bitten darum, den ausgefüllten Fragebogen an mentoren@gaed.de zu versenden. Wir werden uns bemühen, Ihnen so bald wie möglich einen Vorschlag für einen Mentor zu machen.

Die Angaben werden nur von den verantwortlichen Personen der GAÄD bzw. der *Initiative für Ausbildung in Anthroposophischer Medizin* eingesehen. Eine Weitergabe an andere Personen oder Institutionen erfolgt nicht.

Titel/Vorname

Nachname

Bitte Privatadresse angeben

Straße

PLZ/Ort

Telefon

E-Mail

Alter

- Ich bin Arzt/Ärztin Assistenzarzt/Assistenzärztin
- Wo (Klinik, Ort) sind Sie zur Zeit tätig?
- Weiterbildungs- bzw. Berufsjahr?
- Welche Fachrichtung streben Sie an?
- Wo sehen Sie sich langfristig?

Als niedergelassener Arzt

In der Klinik

Als angestellter Arzt in einem MVZ

- Gibt es besondere Interessen in der Anthroposophischen Medizin?
 - Anthroposophische Arzneimittel: Ausgangssubstanzen, pharmazeutische Prozesse, Anwendung
 - Heilpflanzenbetrachtung
 - Rhythmische Massage, Massage nach Dr. Pressel, rhythmische Einreibungen, äußere Anwendungen in der Pflege
 - Heileurythmie/Eurythmietherapie
 - Künstlerische Therapien: Plastizieren, Malen, Musik, Sprachgestaltung
 - Anthroposophische Psychotherapie
 - Forschung
 - Meditative Vertiefung
 - Andere

- Gibt es besondere Interessen an der Schulmedizin? Welche?

- Haben Sie konkrete Fragen oder Anliegen an den Mentor?

- Soll der Mentor
 - männlich oder
 - weiblich sein?

- Der Mentor soll
 - aus meiner Altersgruppe
 - eher älter sein

- Haben Sie einen Vorschlag für einen Mentor, zu dem wir Kontakt herstellen sollen?
Vorname, Name, Adresse und Kontaktdaten

- Bemerkungen

Fragebogen am Rechner ausfüllen* und per E-Mail versenden

Mentorensprechstunde der Akademie Anthroposophische Medizin (GAÄD)
Mittwochs, 12:00-15:00 Uhr | Telefon: (089) 716 77 76-31

* Bitte verwenden Sie zum Ausfüllen auch auf Mac-Rechnern das kostenlose Programm Adobe Reader. PDF-Formulare, die mit dem Apple-Programm Vorschau (Preview) ausgefüllt werden, sind zum Teil nicht lesbar.