

CHECKLISTE FRISTENÜBERSCHREITUNG

I. Allgemeine Angaben:

Name:Geb.:

PT seit:.....derzeitige Tätigkeit:

II. Angaben zur bisherigen MT Ausbildung im „Maitland® Konzept“

Level 1 begonnen am:..... beendet am:.....

Level 2a begonnen am:.....beendet am:.....

Prüfungsergebnis der IMTA Prüfung auf Level 2a :.....

Teilnahme an regionalen Arbeitskreisen:.....

Voraussichtliche Teilnahme an praktische Zertifikatsprüfung am:.....

III. Fragen zu Tätigkeitsschwerpunkten / beruflicher Erfahrung

Tätigkeitsschwerpunkte seit Level 2a (durchschnittliche Arbeitszeit, fachliche Schwerpunkte, Arbeitsstellen etc):.....

.....

IV. Gründe für Fristenüberschreitung

.....

.....

.....

Ort/ Datum:.....

Unterschrift des/der Antragstellers/in:.....

V. Empfehlung DVMT / IMTA

IMTA:.....

DVMT:.....