

Anmeldung zur Diplomprüfung Mittwoch 20. Oktober 2021 – Bern

Anmeldeschluss ist der Mi. 29.09.2021 (in der SPA eintreffend)

Name, Vorname:	_____
Strasse:	_____
PLZ / Ort:	_____ Tel: _____
E-Mail-Adresse:	_____
Diplomlehrgang:	_____ Ausbildungsort: <input type="checkbox"/> Rapperswil <input type="checkbox"/> Zürich <input type="checkbox"/> Bern <input type="checkbox"/> Chur

Sie können nur jene Module prüfen, welche Sie vollständig absolviert haben. Sie erhalten eine Anmeldebestätigung sowie das Prüfungsreglement per Mail.

Ich möchte in den folgenden Modulen geprüft werden (bitte X):

SCHRIFTLICH | PRAKTISCH

Modul 1:	Anatomie, Physiologie	<input type="checkbox"/>	
Modul 2:	Pathologie (für alle Lehrgänge mit 150 Std. Med. Grundlagen)	<input type="checkbox"/>	
Modul 3:	Erste Hilfe, Emergency Manager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 4:	Krafttraining (praktische Prüfung separat ankreuzen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modul 5:	Trainingslehre	<input type="checkbox"/>	
Modul 6:	Ernährung 1 (nur für FI, MFI und Spezialist BuG)	<input type="checkbox"/>	
Modul 6:	Ernährung 1 – 3 (inkl. Mod. 34 und 35)	<input type="checkbox"/>	
Modul 7:	Sporternährung	<input type="checkbox"/>	
Modul 8:	Autogenes Training / Entspannung	<input type="checkbox"/>	
Modul 10:	Massage 1 (Grundlagen der Klassischen Massage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 11:	Fussreflexzonenmassage 1 (Grundlagen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 12:	Wickel/Fango	<input type="checkbox"/>	
Modul 14:	Blütenessenzen nach Dr. Bach	<input type="checkbox"/>	
Modul 15:	Heilmittel/Phytotherapie	<input type="checkbox"/>	
Modul 16+37:	Mentaltraining 1 + 2 (nur für Gesundheitsberater)	<input type="checkbox"/>	
Modul 16-39:	Mentaltraining 1 - 5 (nur für Mentaltrainer & Psychosozialer Berater)	<input type="checkbox"/>	
Modul 18:	Verkauf/Betreuung/Produkte	<input type="checkbox"/>	
Modul 20:	Gesprächsführung/Psychologie	<input type="checkbox"/>	
Modul 22:	Prävention/Gesundheitsförderung	<input type="checkbox"/>	
Modul 23:	Homöopathische Hausapotheke	<input type="checkbox"/>	
Modul 27:	Nordic Walking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 29:	Wellness/Bäder/Sauna	<input type="checkbox"/>	

Ich möchte in den folgenden Modulen geprüft werden (bitte X):

SCHRIFTLICH ! PRAKTISCH

Modul 36+44:	Ernährung 4+5	<input type="checkbox"/>	
Modul 45:	Vertiefung Anatomie/Physiologie des Bewegungsapparates	<input type="checkbox"/>	
Modul 47:	Medizinische Terminologie	<input type="checkbox"/>	
Modul 49:	Rehabilitation/Theorie	<input type="checkbox"/>	
Modul 50:	Anatomie Sinnes- und Geschlechtsorgane (nur BM, GB & MGL)	<input type="checkbox"/>	
Modul 51:	Spezielles Rückentraining	<input type="checkbox"/>	
Modul 53:	Hygiene/Infektionslehre	<input type="checkbox"/>	
Modul 54:	Massage 4 (Vert. bei Rücken- u. Nackenbeschwerden)	<input type="checkbox"/>	Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 55:	Massage 5 (Vert. bei Gelenk- u. Extremitätenbeschwerden)	<input type="checkbox"/>	Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 78+165:	Personaltraining 1+2	<input type="checkbox"/>	Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 79:	Massage 6	<input type="checkbox"/>	Schriftliche + praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 109-112:	Mentaltraining 6-9	<input type="checkbox"/>	Schriftliche + mündliche Prüf. am letzten Kurstag
Modul 151:	Kundenberater/in (nicht für Spezialisten BuG)	<input type="checkbox"/>	Praktische Prüf. am letzten Kurstag
Modul 152:	Workout-Trainer/in (nicht für Spezialisten BuG)	<input type="checkbox"/>	
Modul 153:	Cardio-Trainer/in (nicht für Spezialisten BuG)	<input type="checkbox"/>	
Modul 154:	Kursleiter/in (nicht für Spezialisten BuG)	<input type="checkbox"/>	
Modul 155:	Spezialist/in Verkauf und Administration (nicht für Spe. BuG)	<input type="checkbox"/>	
Modul 156:	Rücken-Trainer/in (nicht für Spezialisten BuG)	<input type="checkbox"/>	

Das sind sämtliche obligatorischen Prüfungen der SPA.

Haben Sie Ihre Anmeldung kopiert? Sie erhalten keine Detailbestätigung über die von Ihnen angemeldeten Prüfungsfächer.

Hiermit bestätige ich, dass ich das Prüfungsreglement (Homepage/Infos für Studierende) gelesen und verstanden habe.

Datum: _____ Unterschrift: _____