



ÖGZH

"Österreichische Gesellschaft für ärztliche und zahnärztliche Hypnose"

A - 1090 Wien, Nußdorferstraße 4/5
Tel.: 0043-1-317 63 20 Fax: 0043-1-315 16 35
Internet: www.oegzh.at E-mail: info@oegzh.at

Wirksame Mitarbeiterführung für Chefs

Die Basis für eine erfolgreiche Praxis effizient – systemisch - positiv

Zufriedene MitarbeiterInnen sind seltener krank und leisten mehr! Unzufriedenheit in der Ordination hingegen ist ein Stimmungskiller – auch für den Chef.

Wenn Du weißt, nach welchen „geheimen Regeln“ Dein Team funktioniert, kannst Du es wirksam steuern. Dadurch sorgst Du für Zufriedenheit und Leistungsfähigkeit in Deiner Ordination.

Und weil Familien nach nahezu den gleichen Regeln funktionieren, wirst Du auch (Deine) Familien neu und anders verstehen.

Du erfährst an dem Wochenende unter anderem:

Wie Du neue Mitarbeiter effektiv in Dein bestehendes Team integrierst.

Wie Du Konflikte oft vorhersehen und umgehen (bzw. auflösen) kannst.

Wie Du Motivation behindern oder fördern kannst.

Wie Du dafür sorgst, dass Dein Team gerne und gut zusammen arbeitet, etc. etc.

Dieses Wochenende wird Dir ganz viel praktischen Nutzen bringen weil durch die Aufarbeitung und Lösung Deiner ganz persönlichen Situation / Problematik in Deiner Ordination / Familie Du besonders profitieren wirst und Du auch an den Beispielen der anderen Teilnehmer lernen kannst.

Referentin: Dr. Anke Handrock

Wann: Fr. 23. 10. 2020 von 13 - 18 Uhr, Sa. von 9 – 18 Uhr, So. 25. 10. 2020 von 9 – 16 Uhr.

Wo: ÖGZH Seminarraum im Hotel am Kahlenberg, 1190 Wien, Josefsdorf 3, Top 404

Kosten: Mitglied der ÖGZH € 684,--
 ohne Mitgliedschaft € 756,--

Seminarkonto: IBAN: AT78 1100 0096 1472 0205 BIC: BKAUATWW

Anmeldung / Anmeldebedingungen:

Schriftlich oder per Fax (01-3151635) an die ÖGZH. Der Veranstalter behält sich das Recht auf Absage, bei voller Rückzahlung der Kursgebühr vor. Die Teilnahme erfolgt eigenverantwortlich. Es herrscht Verschwiegenheitspflicht.

Teilnehmer:

Bitte in Blockschrift

Familienname:.....Vorname:.....

PLZ:.....Ort:.....Straße:.....

Tel.priv.....Tel.Ordi/KH:.....

Fax:.....Mail:.....

Ort,Datum:.....Unterschrift:.....