

Anlage zum Studienbuch

Name, Vorname: _____

Teilnahme an der Psychotherapeutischen Sprechstunde (PTS)

1. **PTS** beigesessen am: _____

Chiffre: _____

Supervisor/Dozent (m/w/d): _____

Unterschrift: _____

2. **PTS** beigesessen am: _____

Chiffre: _____

Supervisor/Dozent (m/w/d): _____

Unterschrift: _____

3. **PTS** beigesessen am: _____

Chiffre: _____

Supervisor/Dozent (m/w/d): _____

Unterschrift: _____

4. **PTS** beigesessen am: _____

Chiffre: _____

Supervisor/Dozent (m/w/d): _____

Unterschrift: _____

5. **PTS** beigesessen am: _____

Chiffre: _____

Supervisor/Dozent (m/w/d): _____

Unterschrift: _____