

Institutsbescheinigung

zum erfolgreichen Abschluss der Aus- und Weiterbildung

Anrede:

Titel:

Vorname, Nachname:

Grundberuf :

hat in unserem Institut vom bis zum die

- Ausbildung Weiterbildung Zusatz-Weiterbildung

im Verfahren

- AP/TP verklammert** **AP** **TP**

erfolgreich abgeschlossen.

Im Rahmen der Ausbildung wurden erbracht:

..... Stunden theoretische Ausbildung

..... Stunden Lehranalyse / Selbsterfahrung bei
Name, Vorname Selbsterfahrungsleiter:in

..... supervidierte Erstinterviews

..... Stunden supervidierte Behandlungsfälle (Gesamt)

Davon:

Anzahl Stunden Langzeit- therapie		Supervisor:in	
AP	TP	Name, Vorname	Fachgesellschaft

Das Abschluss-Kolloquium/die Abschlussprüfung mit Darstellung und mündlicher Diskussion einer kontinuierlich supervidierten Langzeitbehandlung fand statt am:

.....

Mit dem hiermit bescheinigten erfolgreichen Abschluss sind die Anforderungen der DGPT zur Aufnahme als ordentliches Mitglied der DGPT gemäß Satzung und Aus- und Weiterbildungsrichtlinien der DGPT erfüllt.

Ort, Datum

Unterschrift* Leiter:in der Ausbildungsstätte
(mit Stempel des Instituts)

* Als rechtsverbindliche Unterschrift anerkannt wird eine eingescannte Unterschrift, die digital eingefügt wird, oder eine händische Unterschrift auf dem ausgefüllten Antrag. Dieser kann dann eingescannt per E-Mail oder per Post an die DGPT übersandt werden.