



ANTRAG AUF ERTEILUNG EINER WEITERBILDUNGSBEFUGNIS

für die Zusatz-Weiterbildung Psychotherapie – fachgebunden –

ID: _____
(wird von der Ärztekammer ausgefüllt)

Grundorientierung:

Tiefenpsychologie

Verhaltenstherapie

Für folgende Bausteine:

Autogenes Training

Supervision

Progressive Muskelentspannung

Hypnose

Balint-Gruppe

Erstuntersuchungen

Gruppenselbsterfahrung

Einzelselbsterfahrung

Angaben zur Person des Antragstellers

Name, Vorname, Titel:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Angaben zu/r geplanten Weiterbildungsstätte/n

Name:

Anschrift:

Tätigkeit: Std./Woche*: seit:

Tel. dienstlich: E-Mail:

* Sofern Sie in Teilzeit tätig sind, ist zu erläutern, wie eine ganztägige Weiterbildung unter Anleitung gewährleistet wird, ggf. kumulativ mit Befugnispartner.

Name des Antragstellers:

Qualifikationen nach der Weiterbildungsordnung

(Facharztbezeichnungen/ Schwerpunktbezeichnungen/ Zusatzbezeichnungen/ fakultative Weiterbildungen)

welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>
welche	<input type="text"/>	am	<input type="text"/>	durch	<input type="text"/>

Als angestellte/r Ärztin/Arzt bestätige ich, dass ich in Weiterbildungsangelegenheiten weisungsungebunden bin

Datum/Ort

Unterschrift des Antragstellers

Dem Antrag sind folgende Anlagen beizufügen:

- Anlage 1 Einzelheiten des beruflichen Werdegangs (Lebenslauf)
- Anlage 2 Leistungsnachweis Psychotherapie -fachgebunden-