



Bescheinigung über die Ableistung von Ausbildungsanteilen nach PsychTh-APrV

Hiermit bescheinigen wir, dass
gemäß §4 PsychTh-APrV der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische
Psychotherapeuten folgende Ausbildungsanteile erbracht hat:

_____ Stunden praktische Ausbildung mit insgesamt
_____ supervidierten Fallbehandlungen. Davon erfolgten
_____ Stunden in Form von Einzel supervision und
_____ Stunden in Form von Gruppensupervision.

Supervisor/in (Name, Anschrift)

| Lfd. Nr. | Chiffre | Anzahl Therapie-stunden | Anzahl Supervisionen | | Dokumentation liegt vor (ja/nein) | Unterschrift Supervisor/in |
|----------|---------|-------------------------|----------------------|------------|-----------------------------------|----------------------------|
| | | | Einzel-SV | Gruppen-SV | | |
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

Datum

Zeichnungsberechtigte/r

Stempel