

PT - Antrag auf Äquivalenzbescheinigung

Ich beantrage folgende Anerkennung:

Gleichwertigkeit eines Studienabschlusses gem. § 9 Abs. 5 Gesetz über den Beruf der Psychotherapeutin und des Psychotherapeuten

(Der Antrag ist unterschrieben postalisch einzureichen)

An die
Bezirksregierung Düsseldorf
Dezernat 24 - LPA -
Postfach 30 08 65
40408 Düsseldorf

E-Mail: Dez24-LPA-Psychotherapie@brd.nrw.de

.....
Universität

Antragsliste Nr. 24.17.09/_____/_____
(wird vom Landesprüfungsamt ausgefüllt)

.....
Familiename/ ggf. Geburtsname

.....
Vorname(n)

.....
Geburtsdatum – Geburtsort - Geburtsland

w m d

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Tel.-Nr. mit Vorwahl

.....
E-Mail-Adresse

Datum meines Bachelorzeugnisses.....
(Datum der Prüfung)

Beizufügen sind:

- Immatrikulationsbescheinigung des aktuellen MA-Studienganges
- Bestätigung der aufnehmenden Universität über die absolvierten Module im B.Sc.-Studiengang gem. Anlage 1 Approbationsordnung für Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten
- Identitätsnachweis

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Eigenhändige Unterschrift)