

Bescheinigung zur Vorlage beim Landesprüfungsamt  
bei Wechsel des Ausbildungsinstitutes

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der **abgebenden** Ausbildungsstätte)

**Bescheinigung über die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Ausbildungsteilnehmerin / des Ausbildungsteilnehmers)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsort)

aktuelle Anschrift: \_\_\_\_\_

hat an der Ausbildung gem. PsychTh-APrV in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
regelmäßig und mit Erfolg

1. an der **praktischen Tätigkeit** nach § 2 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten

in der Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 1 \_\_\_\_\_  
in der Zeit \_\_\_\_\_ (Name der Einrichtung)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ , vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ,

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ , vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ,

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ , vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ,

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ , vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ,

teilgenommen und dabei \_\_\_\_\_ Stunden abgeleistet

sowie

in der Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 2 \_\_\_\_\_  
in der Zeit \_\_\_\_\_ (Name der Einrichtung)

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ , vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ,

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ , vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ,

teilgenommen und dabei \_\_\_\_\_ Stunden abgeleistet.

Er/Sie \*) erfüllt die Anforderungen des § 2 Abs. 3;

2. an der **theoretischen Ausbildung** nach § 3 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten

mit den dazu vorgeschriebenen Veranstaltungen

im Umfang von \_\_\_\_\_Stunden teilgenommen;

3. an der **praktischen Ausbildung** nach § 4 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten

mit

\_\_\_\_\_Behandlungsstunden und

\_\_\_\_\_Supervisionsstunden, davon \_\_\_\_\_Stunden Einzelsupervision,

bei den Supervisoren

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Name)

teilgenommen und

\_\_\_\_\_schriftliche Falldarstellungen über eigene Patientenbehandlungen vorgelegt.

4. an der **Selbsterfahrung** nach § 5 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten mit

\_\_\_\_\_Stunden

bei dem Selbsterfahrungsleiter/der Selbsterfahrungsleiterin\*)

\_\_\_\_\_  
(Name)

teilgenommen.

Er/Sie\*) hat darüber hinaus \_\_\_\_\_Stunden der sog. "**freien Spitze**" bereits abgeleistet.

Die Ausbildung ist - nicht - über die nach § 6 Abs. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten zulässige **Fehlzeiten** hinaus - um \_\_\_\_Tage\*) - unterbrochen worden.

Siegel oder Stempel

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
\*) Nichtzutreffendes streichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Leitung der Ausbildungsstätte

**Kündigungsbestätigung bzw. Auflösungsvertrag sind beigelegt**

## Bestätigung der aufnehmenden Ausbildungsstätte:

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung des **aufnehmenden** Ausbildungsinstitutes)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname der Ausbildungsteilnehmerin / des Ausbildungsteilnehmers)

Von den in der Wechselbescheinigung des abgebenden Institutes aufgeführten Ausbildungsbestandteilen können folgende Leistungen anerkannt werden:

1. Praktische Tätigkeit nach § 2 Abs. 2 Nr. 1 PsychTh-APrV im Umfang von \_\_\_\_\_Stunden
2. Praktische Tätigkeit nach § 2 Abs. 2 Nr. 2 PsychTh-APrV im Umfang von \_\_\_\_\_Stunden
3. Theoretische Ausbildung nach § 3 PsychTh-APrV im Umfang von \_\_\_\_\_Stunden
4. Praktische Ausbildung nach § 4 PsychTh-APrV im Umfang von \_\_\_\_\_Stunden  
Supervisionsstunden im Umfang von \_\_\_\_\_Stunden  
(davon Einzelsupervisionsstunden \_\_\_\_\_Stunden)
5. Selbsterfahrung nach § 5 PsychTh-APrV im Umfang von \_\_\_\_\_Stunden
6. von den für den Bereich der "freien Spitze" abgeleisteten Stunden werden \_\_\_\_\_Std. anerkannt.

Kopie des Ausbildungsvertrages mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ ist beigelegt.

Der/die Ausbildungsteilnehmer/in wird in das Semester/den Kurs \_\_\_\_\_ eingestuft.

Siegel oder Stempel

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
\*) Nichtzutreffendes streichen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Leitung der Ausbildungsstätte