

## Aufbauweiterbildung Psychoanalytisch-Systemische Therapie – Jahrgang 2016

### Anmeldung zum Kolloquium

Name/Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon/Mail: .....

Aus der **beiliegenden „Teilnahmetabelle Behandlungs- und Supervisionsnachweis“** geht hervor, dass ich mindestens 75 Behandlungsstunden und Supervisionseinheiten absolviert habe.

Außerdem sind die **Bescheinigungen über die Teilnahme an drei Seminaren** beigefügt.

Beiliegend reiche ich **drei Falldokumentationen** ein. **Die schriftliche Arbeit über den vierten Behandlungsverlauf** (in dreifacher Ausfertigung) liegt diesem Antrag bei.

In Übereinstimmung mit den Weiterbildungsrichtlinien der APF und der SG ist ein Mindestumfang von 75 Weiterbildungseinheiten (WE) Selbsterfahrung à 45 Minuten erforderlich; davon wurden 50 WE Selbsterfahrung in der APF-Weiterbildungsgruppe absolviert.

Hiermit bescheinige ich Herrn/Frau ..... 25 WE Selbsterfahrung im Einzelsetting.

.....  
APF-LehrtherapeutIn

.....  
Datum / Unterschrift

.....  
Datum und Unterschrift der/des Weiterbildungsteilnehmer/in