

\_\_\_\_\_  
(Bezeichnung der Ausbildungsstätte)

## Bescheinigung

### über die Teilnahme an Ausbildungsveranstaltungen nach § 1 Abs. 4 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für **Psychologische Psychotherapeuten**

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

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

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

hat regelmäßig und mit Erfolg

1. an der praktischen Tätigkeit nach § 2 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten in der klinischen Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 1

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

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

sowie  
in der Einrichtung nach § 2 Abs. 2 Nr. 2

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

\_\_\_\_\_ in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
(Name der Einrichtung)

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

Er/Sie\*) erfüllt die Anforderungen des § 2 Abs. 3; der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten.

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)

teilgenommen und

.....  
(Name)

..... 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 die vorgeschriebene Mindeststundenzahl von 4200 Std. Ausbildung erreicht.

hat die vorgeschriebene Mindeststundenzahl von 4200 Std. Ausbildung noch nicht erreicht; wird aber die noch ausstehenden

..... Stunden voraussichtlich bis zur mündlichen Prüfung erreichen.

Die Ausbildung ist – nicht – über die nach § 6 Abs. 1 der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten zulässigen Fehlzeiten hinaus –

um ..... Tage\*) unterbrochen worden.

Siegel oder Stempel

.....  
(Ort)

, den

.....  
(Datum)

.....  
Unterschrift(en) der Leitung der Ausbildungsstätte

\*) Nichtzutreffendes streichen  
für PP