

## Checkliste Prüfungsanmeldung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Herbst \_\_\_\_\_

(Jahr)

1.	Bescheinigung über die Teilnahme an Ausbildungsinhalten nach §1 Abs. 4	<input type="checkbox"/>
2.	Antrag auf Zulassung zur staatlichen Prüfung	<input type="checkbox"/>
3.	Passfoto (Rückseite mit Namen versehen)	<input type="checkbox"/>
4.	Diplom-Urkunde bzw. Bachelor- und Masterurkunde (beglaubigte Kopie)	<input type="checkbox"/>
5.	Diplom-Zeugnis bzw. Bachelor- und Masterzeugnis (beglaubigte Kopie)	<input type="checkbox"/>
6.	Geburtsurkunde (beglaubigte Kopie oder Auszug aus dem Geburtenregister)	<input type="checkbox"/>
7.	Heiratsurkunde (beglaubigte Kopie)	<input type="checkbox"/>
8.	Meldebeleg zu Prüfungen für Psychologische Psychotherapeuten	<input type="checkbox"/>
9.	Abschlussbescheinigung Prof. Dr. Deister	<input type="checkbox"/>
10.	Prüfungsfälle (Gruppen- und Einzelprüfungsfall jeweils in 5-facher Ausfertigung)	<input type="checkbox"/>

### Bitte tragen Sie die nachweislichen Daten ein!

	"Bescheinigungen über Supervision und Falldokumentation" (im Original)	<input type="checkbox"/>
	"Datenbögen für Therapiesitzungen" (im Original)	<input type="checkbox"/>
	- Anzahl Behandlungsfälle	
11.	- Anzahl Behandlungsstunden (von 600)	
	davon stationär _____ davon ambulant _____ insgesamt _____	
	- Anzahl ausführliche Falldokumentation (von 6)	
	- Anzahl verkürzte Falldokumentation (von 9)	
12.	- Anzahl Langzeittherapien (von 5)	

### Bitte tragen Sie die Supervisoren Ihrer beiden Prüfungsfälle ein!

13.	1. _____ 2. _____
-----	-------------------

### Bitte tragen Sie den derzeitigen Stand der nachweislichen Stunden ein!

14.	Anzahl Theoriestunden	
15.	Anzahl Selbsterfahrung	
16.	Anzahl Einzelsupervision	
17.	Anzahl Gruppensupervision	



18.	Original-Formulare der 950-Extrastunden (Vor- und Nachbereitungszeit - freie Spitze)	<input type="checkbox"/>
	- Anzahl Stunden	
19.	Original-Formulare "Falldokumentation im Rahmen der praktischen Tätigkeit" (Nachweis von mindestens 30 Patienten)	<input type="checkbox"/>
	- Anzahl Patienten	
20.	Kopie Teilnahmebescheinigung außercurriculärer Seminare zur zusätzlichen Anrechnung von Theoriestunden (Freigabe durch BSO/MAR oder TAA)	<input type="checkbox"/>
	- Anzahl Stunden	

