

Antrag auf Zulassung zum Vorkolloquium

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname(n): _____

Akadem. Titel: _____ Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Angaben zu Voraussetzungen

Datum des Antrages auf Zulassung zum Vorkolloquium: _____

Datum des Beginns der Aus-/Weiterbildungsgang am IPPMV _____

Tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie, Zulassungsdatum: _____

Analytische Psychotherapie bzw. verklammert, Zulassungsdatum: _____

Teilnahme an den theoretischen Lehrveranstaltungen, Anzahl in Stunden: _____

Die schriftliche Bestätigung hierüber durch das Sekretariat füge ich dem Antrag bei.

Name des Mentors/der Mentorin: _____

Das schriftliche Votum des Mentors/der Mentorin füge ich dem Antrag bei.

Datum des Beginns der Selbsterfahrung: _____ Umfang in Std. bisher: _____

Name des/der Selbsterfahrungsleiters/-leiterin _____

Die schriftliche Bestätigung des/der Selbsterfahrungsleiters/-leiterin füge ich dem Antrag bei.

Folgende Nachweise über Erstinterviews unter Supervision füge ich diesem Antrag bei:

10 Erstinterviewberichte mit Freigabeerklärung des/der Supervisors/-in

Anlage 1 – Liste der Erstinterviewberichte

Zusätzlich bei analytischer/verklammerter Aus- bzw. Weiterbildung erforderlich:

Supervisionsbescheinigungen über die supervidierten Erstinterviews ohne Bericht

Anlage 2 – Liste der Erstinterviews ohne Bericht

Datum der Überweisung der Prüfungsgebühr gemäß Gebührenordnung: _____

Hiermit beantrage ich die Zulassung zum Vorkolloquium.

Unterschrift