

Erklärung zum Erwerb der Berechtigung zur eigenständigen psychotherapeutischen Tätigkeit unter Supervision

Name (in Blockschrift):

Ausbildungsgruppe:

Hiermit erkläre ich, dass ich die Voraussetzungen:

- mindestens 40 Einheiten Lehrtherapie/ Einzelselbsterfahrung
- mindestens 300 Einheiten Praktikum
- Verleihung des Status innerhalb der Ausbildungsgruppe am

vollständig erfüllt habe.

.....

Ort/ Datum

.....

Unterschrift

(Bitte drucken sie diese Erklärung aus und schicken sie unterschrieben per Post an das Office
der ÖGATAP, 1070 Wien, Kaiserstraße 14/13)