

Österreichische Akademie für Psychologie |ÖAP

z.Hd. Isabella Rohrhofer, MSc
Dietrichgasse 25, 1030 Wien

Tel.: 01/407 26 72 22
rohrhofer@oap.at



Österreichische Akademie
für Psychologie | ÖAP

Antrag auf Anerkennung als Fort- und Weiterbildungsveranstaltung gemäß Psychologengesetz 2013

-

***Kongress / Tagung / Symposium /
Lehrgang / Seminarreihe / Curriculum / Fachreise***

<u>Institution / Organisation:</u> <u>Rechnungsadresse:</u>	<u>Kontaktperson:</u>
--	-------------------------------------

Titel und Datum der Veranstaltung:

Bitte führen Sie im folgenden jene Veranstaltungsteile (Vorträge, Workshops, ...) an, die als Fort- und Weiterbildung angerechnet werden sollen (**bei Parallelveranstaltungen führen Sie bitte nur einen Vortrag an**):

[illegible]

[illegible]

Überprüfungsgebühren:

Kongress / Tagung / Symposium / Lehrgang / Seminarreihe / Curriculum / Fachreise:
Euro 60,- (zzgl. 20 % USt.)

Die Gebühr ist auch dann fällig, wenn keine Fortbildungseinheiten vergeben werden können.

Bitte beachten Sie, dass die Inhalte von Fortbildungsveranstaltungen **in einem Bezug zu klinisch-psychologischen und gesundheitspsychologischen Tätigkeiten** stehen müssen und sich nicht in der bloßen Wiederholung der Lehrinhalte und Lehrziele der Ausbildung in Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie erschöpfen dürfen. Es können **nur fachspezifische inhaltliche Bestandteile** der Veranstaltung angerechnet werden.

Ist die Fortbildung anerkannt, können Sie folgende Formulierung wählen:

Die Veranstaltung X ist vom Berufsverband Österreichischer PsychologInnen (BÖP) als Fort- und Weiterbildungsveranstaltung gemäß § 33 Psychologengesetz 2013 mit XY-Einheiten anerkannt.

Ich/Wir bestätige(n), dass die/der ReferentIn gemäß den Fort- und Weiterbildungsrichtlinien eine **einschlägige, mindestens fünfjährige Berufserfahrung** zu dem speziellen Themenbereich vorweisen kann.

Ich/Wir beantrage(n) die von uns eingereichte Veranstaltung als Fort- und Weiterbildungsveranstaltung gemäß Psychologengesetz 2013 anzuerkennen.

.....
Unterschrift AntragstellerIN

.....
Ort/Datum