

Informationen zum Antrag zur Eintragung in die Liste der Klinischen Psycholog:innen

-

Altersgruppen

Name des:der Ausbildungskandidat:in:	
Ausbildungsstelle für das Orientierungspraktikum:	
Stunden, die mit Kindern verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit Jugendlichen verbracht wurden:	 _
Stunden, die mit Erwachsenen verbracht wurden:	 _
Stunden, die mit älteren Personen verbracht wurden:	 -
Ausbildungsstelle für das Arbeitstraining:	
Stunden, die mit Kindern verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit Jugendlichen verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit Erwachsenen verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit älteren Personen verbracht wurden:	 -
Ausbildungsstelle für die Bildungskarenz:	
Stunden, die mit Kindern verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit Jugendlichen verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit Erwachsenen verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit älteren Personen verbracht wurden:	 -
Name der Ausbildungsstelle 1:	
Stunden, die mit Kindern verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit Jugendlichen verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit Erwachsenen verbracht wurden:	 -
Stunden, die mit älteren Personen verbracht wurden:	 _



Name der Ausbildungsstelle 2:	
Stunden, die mit Kindern verbracht wurden:	
Stunden, die mit Jugendlichen verbracht wurden:	
Stunden, die mit Erwachsenen verbracht wurden:	
Stunden, die mit älteren Personen verbracht wurden:	
Name der Ausbildungsstelle 3:	
Stunden, die mit Kindern verbracht wurden:	
Stunden, die mit Jugendlichen verbracht wurden:	
Stunden, die mit Erwachsenen verbracht wurden:	
Stunden, die mit älteren Personen verbracht wurden:	
Name der Ausbildungsstelle 4:	
Stunden, die mit Kindern verbracht wurden:	
Stunden, die mit Jugendlichen verbracht wurden:	
Stunden, die mit Erwachsenen verbracht wurden:	
Stunden, die mit älteren Personen verbracht wurden:	
Ich erkläre hiermit an Eides Statt durch meine eigenhändige Unterschrift, dass ich die angegeben Stunden mit den angegebenen Altersstufen in der jeweiligen Institution gearbeitet habe.	en
Standen mit den angegebenen Antersstaten in der Jeweingen institution gearbeitet nabe.	
Datum Unterschrift des:der Ausbildungskandidat:in	

Die Anzahl aller Stunden nach Alter pro Fachausbildungsstelle muss ident sein, wie die Gesamtstundenanzahl auf der ersten Seite (Deckblatt) des jeweiligen Rasterzeugnisses. Um auf die gleiche Zahl zu kommen, müssen neben den jeweiligen Diagnostik-, Behandlungs- und Beratungsstunden auch die Mitarbeiter:innen- und teambezogenen Aufgabenstunden sowie Stunden der gesundheitsfördernden Maßnahmen aufgeteilt pro Altersgruppe angegeben werden.

z.B. Gesamtstundenanzahl im Rasterzeugnis: 800 h

Aufteilung im Formular Altersgruppen:

Kinder: 200 h Jugendliche: 300 h Erwachsene: 300 h Ältere Personen: 0 h