

Antrag zur Akkreditierung von Fortbildungsveranstaltungen nach Kategorie C2 (außer Supervision)

gemäß der Fortbildungsordnung der Ostdeutschen Psychotherapeutenkammer (OPK)

Bitte per Fax an 0341 462432-19 oder per Post senden an:

Ostdeutsche Psychotherapeutenkammer (OPK)
Goyastraße 2d
04105 Leipzig

1. Angaben zum/r Antragsteller/in
OPK Mitgliedsnummer:
Name, Vorname:
E-Mail: <small>(Verpflichtende Angabe, da wesentliche Informationen über diese E-Mail Adresse ausgetauscht werden)</small>
2. Angaben zur Veranstaltung
Bezeichnung / Name der Veranstaltung:
Veranstaltungsort (muss im Zuständigkeitsbereich der OPK liegen):
Die Veranstaltung tagt an wechselnden Orten: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, bitte Orte angeben:
Datum der 1. Veranstaltung: <small>(eine rückwirkende Akkreditierung ist ausgeschlossen)</small>
Durchschnittliche Dauer der Veranstaltung: _____ Fortbildungseinheiten (1 FE = 45 min.)
Anzahl der Veranstaltungen pro Jahr: <small>(mind. 4 Fortbildungsveranstaltungen pro Jahr)</small>

3. Teilnehmerliste (mind. 3 Teilnehmer*innen, wovon 2 PP/KJP sind)

Name, Vorname	Mitglied der OPK	Approbation als PP / KJP	Andere Kammer / Berufsgruppe
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP <input type="checkbox"/> Andere	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP <input type="checkbox"/> Andere	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP <input type="checkbox"/> Andere	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP <input type="checkbox"/> Andere	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP <input type="checkbox"/> Andere	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP <input type="checkbox"/> Andere	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> KJP <input type="checkbox"/> Andere	

4. Selbstverpflichtungserklärung

Ich verpflichte mich zur Anfertigung von Kurzprotokollen und Anwesenheitslisten zu jeder Veranstaltung sowie zur elektronischen Übermittlung der von der OPK zur Verfügung gestellten Teilnehmerliste bis spätestens 1 Monat nach der Veranstaltung.

Bitte beachten Sie:

- Der Gruppe müssen mindestens 3 ständige Teilnehmer angehören, wovon mindestens 2 Psychotherapeuten sind. Maximal ist eine Teilnehmeranzahl von 20 Personen zulässig. Gäste bzw. Referenten werden in der Teilnehmerzahl nicht berücksichtigt.
- Für jede Gruppe ist eine Gruppenleitung zu benennen, der i.d.R. der Antragsteller ist
- Die Veranstaltung findet kontinuierlich und regelmäßig, mindestens jedoch 4 mal pro Jahr, statt. Die Dauer einer Veranstaltung beträgt mindestens 45 Minuten (1 FE)
- Vor Ablauf des Akkreditierungszeitraums ist für die weitere Akkreditierung der Veranstaltung der Kategorie C2 (außer Supervision) ein Folgeantrag formlos oder mittels des Formulars....zu stellen. Dieser muss spätestens am letzten Tag des ablaufenden Akkreditierungszeitraums für die Veranstaltung in der Geschäftsstelle der OPK eingehen

Ort, Datum:	Unterschrift Antragsteller/in:
-------------	--------------------------------