

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

1. Bezeichnung/Name der Gruppe

2 Antragssteller/Gruppenleiter

(Einzelangaben oder Stempel)

Name: _____

Anschrift: _____

Tel. / E-Mail: _____

MG-Nr. OPK: _ _ _ _ _

3 Veranstaltungsort (genaue Angabe)

wie Punkt 2, oder: _____

4 Regelmäßige Treffen finden statt ab dem:

Datum: _____

Anzahl pro Jahr: _____

5 Durchschnittliche Dauer der Gruppentreffen:

_____ Fortbildungseinheiten

6 Teilnehmer (mind. 3), Qualifikation

(Nicht zutreffendes streichen; ggf. gesonderte Liste beifügen)

PP / KJP oder Sonstige

PP / KJP oder Sonstige

PP / KJP oder Sonstige

7 Selbstverpflichtung

Der Antragsteller verpflichtet sich mit Antragstellung zur Anfertigung von Kurzprotokollen und Anwesenheitslisten sowie zur regelmäßigen Übermittlung der Teilnehmerlisten.

8 Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die Kontaktdaten für die kollegiale Kleingruppe im Fortbildungskalender der OPK veröffentlicht werden.

ja

nein

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift