

**Bestätigung der Selbsterfahrung  
im Rahmen der postgraduellen Ausbildung  
in Klinischer Psychologie und in Gesundheitspsychologie**

Herr/Frau		
	Vorname	Nachname
	Titel	Geburtsdatum

**Selbsterfahrung**

Einzelsetting

Gruppensetting

Es wird darauf hingewiesen, dass die Leitung der Selbsterfahrung einen Nachweis darüber erbringen muss, dass er/sie selbst 120 Einheiten Selbsterfahrung absolviert hat. (Ausnahme: PsychotherapeutInnen, Klinische- und GesundheitspsychologInnen sowie FachärztInnen für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin, die vor Juni 2004 in die Berufsliste eingetragen wurden.)

Bitte beachten Sie auch, dass Sie lt §24. Abs. 3 PG 2013 die Selbsterfahrung nicht bei Ihrer FachanleiterIn und auch nicht bei Ihrer SupervisorIn absolvieren dürfen.

Berufliche Qualifikation der Leitung der Selbsterfahrung:

Klinische PsychologIn, GesundheitspsychologIn

PsychotherapeutIn

Fachärztin für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin

.....  
Name der Leitung der Selbsterfahrung in  
Blockschrift

.....  
Zeitraum der  
Selbsterfahrung

.....  
Absolvierte  
Einheiten

-----  
Datum der Eintragung in die Liste der  
Klinischen PsychologInnen und GesundheitspsychologInnen /PsychotherapeutInnen

.....  
Datum, Unterschrift der Leitung der Selbsterfahrung