Zusatzformular 1

Weiterbildungskandidat(inn)en

(Ziffer 6.1 der Übergangsbestimmungen)

Der/die Leiter/in der Weiterbildungsstätte bestätigt mit seiner/ihrer Unterschrift, dass Herr/Frau       im Zeitraum vom       bis       in der Funktion eines Weiterbildungskandidaten tätig war. Sein/Ihr Arbeitspensum während der entsprechenden Weiterbildungsperiode hat       % betragen.

Im Verlaufe dieser Periode erstellte er/sie unter Supervision       Gutachten, darunter       strafrechtliche, und betreute in insgesamt       Sitzungen       Patientinnen und Patienten im Rahmen einer forensischen Therapie. Während dieser Periode erhielt er/sie       Stunden Supervision der Tätigkeit in forensischer Psychiatrie.

Name der Weiterbildungsstätte:

Leiter/in der Weiterbildungsstätte:

Ort, Datum:

Unterschrift und/oder Stempel

des Leiters / der Leiterin der Weiterbildungsstätte