

Antrag auf Zertifizierung als CBASP CO-Therapeut gemäß der Zertifizierungsrichtlinien DsG-CBASP e.V.

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Berufsabschluss _____

derzeitige Berufspraxis: _____

Die Bescheinigungen über folgende, nach den Kriterien der DsG-CBASP e.V. geforderten Bestandteile der CBASP-Weiterbildung befinden sich in der Anlage (bitte Kopien einsenden).

Bescheinigungen über:

1. Voraussetzungen (Diplom, Bachelor, Master oder abgeschlossenes Examen)
2. Theorie in einem anerkanntem Psychotherapieverfahren (20 UE)
3. Theorie in CBASP (vermittelt z.B. in Einführungs- und Aufbau Workshop, 24 UE)
4. CBASP-Praxistage (24 UE)
5. Berufliche Tätigkeit mit chronisch depressiven Patienten (mind. 3 Monate)
6. Durchführung einer CBASP-Gruppe als Co-Therapeut
7. Nachweis der CBASP-Kompetenzen
8. Mitgliedschaft der DsG-CBASP e.V.
9. Dauer der Weiterbildung vom bis

Zertifizierung am: Zert.Beauftr.:.....