

Vogelsangstrasse 15  
CH – 8006 Zürich  
Telefon 043 268 04 05  
Telefax 043 268 04 06  
www.sbap.ch  
info@sbap.ch

## ANTRAG AUF ANERKENNUNG DES TITELS FACHPSYCHOLOGIN / FACHPSYCHOLOGE SBAP. IN BERUFS- , STUDIEN- und LAUFBAHNBERATUNG

Zu senden an: Geschäftsstelle SBAP. , Vogelsangstrasse 15, 8006 Zürich

---

### Angaben zur Person

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Privatanschrift: .....

PLZ/Ort: ..... Kanton: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Praxisanschrift 1: .....

PLZ/Ort: ..... Kanton: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

Praxisanschrift 2: .....

PLZ/Ort: ..... Kanton: .....

Telefon: ..... Fax: .....

E-Mail: .....

## Aktuelle Berufstätigkeit

Praxis/Institution

Funktion

%

.....  
.....

## Antrag

Ich bewerbe mich um die Anerkennung des Titels „Fachpsychologin / Fachpsychologe SBAP. in Berufs- und Laufbahnberatung“.

SBAP. Mitglied seit..... Beleg Nr. ....

Die Bearbeitungsgebühr des Antrages auf Anerkennung des Fachtitels Fachpsychologin / Fachpsychologe SBAP. in Berufs- und Laufbahnberatung beträgt CHF 500.-. Diese muss **vor Einreichen des Antrags** auf PC 80-29725-4, SBAP., Zürich **einbezahlt** sein (Einzahlungsschein liegt bei).

## Richtlinien für die Darstellung der Ausbildung

Die Fachkommission für Berufs- und Laufbahnberatung ist Ihnen dankbar, wenn Ihre Unterlagen **vollständig** sind und Ihr Antrag in Druckschrift ausgefüllt ist. Mangelhaft ausgefüllte Anträge müssen wir Ihnen leider unbearbeitet zurücksenden. Auf Wunsch stellen wir Ihnen das Antragsformular auch als Attachment per E-Mail zu, und bitten Sie, den ausgefüllten Antrag unterschrieben und per Post an die SBAP. - Geschäftsstelle zu senden. Bitte liefern Sie uns zu allen Angaben Kopien der notwendigen Belege.

Die Darstellung Ihrer Ausbildung muss über die folgenden Elemente Auskunft geben und im Einzelnen belegt sein:

1. Psychologische Grundausbildung
2. Weiterbildung in Berufs-, Studien- und Laufbahnberatung
3. Praxisnachweis
4. Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister

## 1. Psychologische Grundausbildung

### Fachhochschule:

Ort: .....

Abschlussjahr: .....

Vertiefungsrichtung: .....

Abschlusstitel .....

Beleg Nr. ....

### Universität:

Ort: .....

Abschlussjahr: .....

Hauptfach: .....

Nebenfach: .....

Abschlusstitel .....

Beleg Nr. ....

## 2. Weiterbildung in Berufs-, Studien- und Laufbahnberatung

Institution: .....

Dauer: .....

Abschlussjahr: .....

Diplom/Zertifikat: .....Beleg Nr. ....

BBT-Anerkennung: .....Beleg Nr. ....

## 3. Praktische Tätigkeit im Berufsfeld

Weisen Sie sich über eine mind. zweijährige praktische Tätigkeit bei Vollzeitbeschäftigung (entsprechend länger bei Teilzeitbeschäftigung) im entsprechenden Praxisfeld (in öffentlichen Berufsberatungsstellen, Schulen, Integrationsstellen, RAV-Stellen u. ä.) aus.

Dauer	Institution und Tätigkeitsfeld	Beschäftigungs- grad in %	Beleg Nr.
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

#### 4. Auszug aus dem Zentralstrafregister

Legen Sie Ihrem Antrag einen aktuellen Auszug aus dem Strafregister bei:

Bundesamt für Justiz  
Schweiz. Zentralstrafregister  
Bundesrain 20  
3003 Bern

Beleg Nr. ....

**Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.**

Die Bearbeitungsgebühr von CHF 500.- habe ich am..... auf  
PC 80-29725-4, SBAP., 8032 Zürich, überwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

*Die eingereichten Unterlagen werden im Archiv der SBAP. - Geschäftsstelle aufbewahrt.  
Im Falle einer Ablehnung werden diese mit dem Bescheid der Fachkommission retourniert.*