

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 LAUFBAHN- UND REHABILITATIONSPSYCHOLOGIE

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 Laufbahn- und Rehabilitationspsychologie“.

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

Die Bearbeitungsgebühr des Antrages auf Anerkennung des Fachtitels Fachpsychologin / Fachpsychologe SBAP. in Laufbahn- und Rehabilitationspsychologie 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 Laufbahn- und Rehabilitationspsychologie 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 Laufbahn- und Rehabilitationspsychologie
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 Laufbahn- und Rehabilitationspsychologie

Institution:

Dauer:

Abschlussjahr:

Diplom/Zertifikat: 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 (kantonalen IV-Stellen, Rehabilitationskliniken oder Ambulatorien 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., 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.*