

Vogelsangstr. 15
CH – 8032 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 NOTFALLPSYCHOLOGIE

Zu senden an: Geschäftsstelle SBAP., Vogelsangstrasse 15, 8032 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:

Antrag

Ich bewerbe mich um die Anerkennung des Titels „Fachpsychologin / Fachpsychologe SBAP. in Notfallpsychologie“.

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

Die Bearbeitungsgebühr des Antrages auf Anerkennung des Fachtitels Fachpsychologin / Fachpsychologe SBAP. in Notfallpsychologie beträgt CHF 500.-.

Die muss **vor Einreichen des Antrags** auf PC 80-29725-4, SBAP., Zürich **einbezahlt** sein (Kopie von quittiertem Einzahlungsschein bitte beilegen).

Richtlinien für die Darstellung der Ausbildung

Die Fachkommission Notfallpsychologie ist Ihnen dankbar, wenn Ihre Unterlagen **vollständig** sind und Ihr Antrag in Druckschrift ausgefüllt ist. Mangelhaft ausgefüllte Anträge müssen wir Ihnen leider unbearbeitet zurücksenden. Wir 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. Notfallpsychologisch relevante Weiterbildung (vgl. Richtlinien: Weiterbildung GkPP; Weiterbildung NNPN; MAS Psychotraumatologie) *oder*
3. Fachtitel in Psychotherapie
4. Praxis und/oder Übungen Grossereignissen
5. Supervision
6. Aktueller Auszug aus dem Zentralstrafregister
Bundesamt für Justiz
Schweiz. Zentralstrafregister
Bundesrain 20
3003 Bern
7. Kopie der Quittung über CHF 500.-

1. Psychologische Grundausbildung

Name der Hochschule/ Ort:

Abschlussjahr:

Vertiefungsrichtung:

Hauptfach:

Nebenfach/-Fächer:

Abschlusstitel:

Beleg Nr.

2. Notfallpsychologisch relevante Weiterbildung (mind. 120 Stunden)

Institution:

Dauer:

Abschlussjahr:

Diplom/Zertifikat:Beleg Nr.

3. Fachtitel in Psychotherapie

Angabe des Fachtitel-verleihenden Verbandes:Beleg Nr.

4. Praxis / Übungen Grossereignissen

Weisen Sie sich über notfallpsychologische Praxistätigkeit und /oder Teilnahme an Übungen von Grossereignissen im Umfang von mind. 24 Stunden aus.

Dauer	Institution	Beleg Nr.
.....
.....
.....

5. Supervision

Weisen Sie sich über mind. 4 Stunden Supervision bei qualifizierter Notfallpsychologin / qualifiziertem Notfallpsychologen aus.

Dauer	NotfallpsychologIn	Beleg Nr.
.....
.....
.....

6. 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.*