

Name, Vorname(n)	ggf. Geburtsname
Anschrift (Straße, Platz, Haus-Nr., ggf. wohnhaft bei)	PLZ, Wohnort
Regierung von Unterfranken Sachgebiet 55.2 Peterplatz 9 97070 Würzburg	Geburtsdatum, Geburtsort
	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Staatsangehörigkeit
	telefonisch erreichbar unter Nr.
	Bitte deutlich ausfüllen und Zutreffendes <input checked="" type="checkbox"/> ankreuzen

Antrag

auf Zulassung zur staatlichen Prüfung nach der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung für Psychologische Psychotherapeuten (PsychTh-APrV)

im Frühjahr 20_____

Anmeldeschluss: 10. Januar

im Herbst 20_____

Anmeldeschluss: 10. Juni

PP

<input type="checkbox"/> Erstprüfung						
<input type="checkbox"/> 1. Wiederholung <input type="checkbox"/> nur schriftlich <input type="checkbox"/> nur mündlich						
<input type="checkbox"/> 2. Wiederholung <input type="checkbox"/> nur schriftlich <input type="checkbox"/> nur mündlich						
Ich habe mich bereits früher zur staatlichen Prüfung für Psychotherapeuten angemeldet: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 35%; text-align: center;">zum Prüfungstermin</td> <td style="width: 35%; text-align: center;">beim Prüfungsamt</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #cccccc; text-align: center;">> unbedingt beantworten <</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> nein</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> ja</td> </tr> </table>		zum Prüfungstermin	beim Prüfungsamt	> unbedingt beantworten <	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
	zum Prüfungstermin	beim Prüfungsamt				
> unbedingt beantworten <	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja				
Ich habe meine Ausbildung an folgender Ausbildungsstätte abgeschlossen (Name und Anschrift angeben oder Stempel der Ausbildungsstätte): <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/>						

Dem Antrag habe ich die nachfolgend angekreuzten Unterlagen im Original oder in amtlich oder notariell beglaubigter Ablichtung beigelegt. Für fremdsprachige Urkunden liegen jeweils beglaubigte Übersetzungen bei. (Soweit Sie hier Originale und selbst gefertigte unbeglaubigte Kopien persönlich vorlegen, ist eine Beglaubigung nicht erforderlich)

- Geburtsurkunde** oder Auszug aus dem Familienbuch der Eltern
- Nachweis über die Namensführung, z. B. Bescheinigung über die Eheschließung oder Auszug aus dem Familienbuch (nur erforderlich, wenn der jetzt geführte Name von dem in der Geburtsurkunde eingetragenen abweicht)
- Nachweis über die bestandene **Abschlussprüfung im Studiengang Psychologie**, die das **Fach Klinische Psychologie** einschließt (Diplom, Master, Magister + Prüfungszeugnis) oder eine Bescheinigung über eine gleichwertige Ausbildung nach § 5 Abs. 2 Nr. 1 Buchstabe b oder c des Psychotherapeutengesetzes
- Bescheinigung** nach § 1 Abs. 4 PsychTh-APrV über die Teilnahme an den Ausbildungsveranstaltungen (soweit nicht mind. 6 Falldarstellungen erstellt wurden, sind restl. Fälle bis Ausbildungsende nachzuweisen)
- mindestens zwei **Falldarstellungen** nach § 4 Abs. 6 PsychTh-APrV, die von der Ausbildungsstätte als Prüfungsfall angenommen wurden (bitte **5-fach!** – 1 Original, 4 Kopien – vorlegen; auf dem Original muss die Annahme durch die Ausbildungsstätte vermerkt sein. Die Vollständigkeit aller Blätter wird hier nicht mehr geprüft)

- Meldebeleg** zu Prüfungen für Psychologische Psychotherapeuten
- Anrechnungsbescheid nach § 5 Abs. 3 Psychotherapeutengesetz über eine andere abgeschlossene Ausbildung (soweit zutreffend).

Bescheid vom (Datum)

ausgestellt durch (Behörde)

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahr.

Für den Fall meiner Abwesenheit habe ich eine Person bevollmächtigt, die Zulassung und Ladung entgegenzunehmen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bearbeitungsvermerk des Prüfungsamts:

Die nach § 7 Abs. 2 PsychTh-APrV geforderten Unterlagen sind vollständig;
die Zulassung zur Prüfung kann erfolgen.

Sachbearbeiter

Datum