

Berufseinsteigerseminar

Approbation – was nun?

Herbsttermin 2009

**16.10.2009 – 15.00 bis 18.00 Uhr
Hannover**

Frühjahrstermine 2010

**23.04.2010 – 15.00 bis 18.00 Uhr
Braunschweig**

**30.04.2010 – 15.00 bis 18.00 Uhr
Göttingen**

Referent:

Herr Dr. Wittmann, Präsident PKN

Referent:

Herr Köthke, Vorstand PKN

Sie haben die Approbation zum Psychologischen Psychotherapeuten oder Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten erst kürzlich bekommen oder werden sie in absehbarer Zeit bekommen?

Die Veranstaltungen richten sich an alle (potentiellen) Berufseinsteiger, die sich über Chancen, Rechte und Pflichten informieren wollen, die im Zusammenhang mit dem Berufsbild des PP und KJP stehen.

Die Referenten geben einen kurzen Überblick über die Möglichkeiten, die Sie hinsichtlich Ihrer Berufsausübung haben. Ferner werden die berufsrechtlichen Bestimmungen vorgestellt und man wird Ihnen mit Rat und wertvollen Praxistipps für Ihre Fragen zur Verfügung stehen.

Die Veranstaltung ist für Sie kostenlos. Sie ist durch die PKN akkreditiert und wird mit 2 Fortbildungspunkten bewertet. Teilnehmen kann nur, wer sich vor der Veranstaltung angemeldet hat.

An die
Psychotherapeutenkammer Niedersachsen (PKN)
Roscherstraße 12
30161 Hannover

Per Fax: 05 11 / 85 03 04 44

Hiermit melde ich mich verbindlich für nachfolgendes Seminar an (bitte ankreuzen):

Approbation – was nun?

- Freitag, 16.10.2009, 15.00 bis 18.00 Uhr,
Zahnärztekammer Niedersachsen, Zeißstraße 11a, 30519 Hannover

Approbation – was nun?

- Freitag, 23.04.2010, 15.00 bis 18.00 Uhr,
KVN Bezirksstelle Braunschweig, An der Petrikirche 1, 38100 Braunschweig
- Freitag, 30.04.2010, 15.00 bis 18.00 Uhr,
Bezirksstelle Göttingen, Elbinger Str. 2 37083 Göttingen

Die PKN behält sich vor, die Veranstaltung bei einer zu geringen Teilnehmerzahl abzusagen. Ansprüche gegenüber der PKN bestehen bei einer Absage nicht. Ferner ist die Teilnehmerzahl auf 30 Teilnehmer begrenzt. Sofern die Veranstaltung bereits ausgebucht ist, besteht kein Anspruch darauf, an der Veranstaltung teilzunehmen.

Name/Vorname

Adresse/Stempel/Mitgliedsnummer

Datum/Ort

Unterschrift