****

**Antrag auf Erteilung der Weiterbildungsbefugnis für den Weiterbildungsteil Supervision im Bereich Klinische Neuropsychologie**

Ich beantrage die Befugnis für den Weiterbildungsteil **Supervision** im Bereich Klinische Neuropsychologie

**1. Allgemeine Angaben**

Name, Vorname Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Mitgliedsnummer der PKN Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zusatzbezeichnung klinische Neuropsychologie seit Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Folgende Nachweise füge ich bei:

Nachweis der Berechtigung zur Führung der Zusatzbezeichnung „Klinische Neuropsychologie“ (Kammerzertifikat)

Nachweise über mind. 5-Jährige Tätigkeit im Bereich der Klinischen Neuropsychologie

Qualifikationsnachweise für fachliche Eignung (z.B. Aus- und Weiterbildungsbefugnisse durch Fachgesellschaften, Leitungserfahrung etc.)

Fortbildungsnachweise

**2. Fachliche und persönliche Eignung**

Bitte erläutern Sie Ihre fachliche und persönliche Eignung für den Weiterbildungsteil Supervision nach § 5 Abs. 4 WBO-PKN unter Berücksichtigung folgender Gesichtspunkte

* beruflicher Werdegang
* Erfahrungswerte im Zusammenhang mit der Supervisionstätigkeit

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**3. Erklärung**

***Es erfolgt eine kontinuierliche fallbezogene Supervision der von den Weiterbildungsteilnehmern durchgeführten Untersuchungen und Behandlungen sowie die Begutachtung von Kasuistiken und neuropsychologischen Gutachten.***

***Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die für das Verzeichnis der zur Weiterbildung Befugten und das Verzeichnis der Weiterbildungsstätten notwendigen Daten veröffentlicht werden.***

***Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.***

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers