

**Antrag auf Anerkennung der Zusatzbezeichnung „Sozialmedizin“ im Rahmen der Weiterbildungsordnung für die Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychologischen Psychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten (WBO) der Psychotherapeutenkammer Niedersachsen gem. Übergangsregelungen § 14 Abs. 3**

Antragstellerin oder Antragsteller:		
Mitgliedsnr.		Titel
Nachname		
Vorname		
Straße		
PLZ/Ort		
E-Mail		
Telefon		
Approbation	PP seit	KJP seit
Folgende Anlagen müssen diesem Antrag beigelegt werden:		
Tabellarischer Lebenslauf (unterschrieben)		<input type="checkbox"/>
Nachweis über eine mindestens vierjährige Tätigkeit in einer sozialmedizinischen Einrichtung (Arbeitgeberbescheinigung, Arbeitszeugnis, usw.)		<input type="checkbox"/>
Nachweise über besondere Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten im sozialmedizinischen Bereich (Fortbildungsnachweise, Bescheinigung Dozententätigkeit, usw.)		<input type="checkbox"/>

Ich beantrage die Anerkennung der Zusatzbezeichnung „Sozialmedizin“ gem. der Übergangsregelungen § 14 Abs. 3. Die Weiterbildungsordnung der PKN (WBO Abschnitt B III. Sozialmedizin) habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass durch diesen Antrag Kosten gemäß der Kostenordnung der PKN anfallen. Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und die Übereinstimmung eingereichter Kopien mit den entsprechenden Originalen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin oder Antragsteller