

Mitglied der/des: European Association of Behavioural and Cognitive Therapies (EABCT)
Österreichischen Bundesverbands für Psychotherapie (ÖBVP)
Verbands Wissenschaftlicher Gesellschaften Österreichs (VWGÖ)
Österreichischen Dachverbands für Verhaltenstherapie (ÖDVT)

27 Plenarsitzungen

von Frau/Herrn _____

	Datum	AE	Stempel und Unterschrift der AK-Leitung
1. Jahr			
2. Jahr			
3. Jahr			
4. Jahr			
5. Jahr			
	SUMME		

Anmerkung: Laut Ausbildungskriterien der AVM sind pro Jahr mindestens zwei Plenarsitzungen eines regionalen oder anderen Arbeitskreises der AVM zu besuchen. Um zur **psychotherapeutischen Tätigkeit unter Supervision** zugelassen werden zu können, ergibt dies daher insgesamt mindestens vier Plenarsitzungen (à 2 AE).

Mitglied der/des: European Association of Behavioural and Cognitive Therapies (EABCT)
 Österreichischen Bundesverbands für Psychotherapie (ÖBVP)
 Verbands Wissenschaftlicher Gesellschaften Österreichs (VWGÖ)
 Österreichischen Dachverbands für Verhaltenstherapie (ÖDVT)

27 Plenarsitzungen

von Frau/Herrn _____

	Datum	AE	Stempel und Unterschrift der AK-Leitung
6. Jahr			
7. Jahr			
8. Jahr			
9. Jahr			
10. Jahr			
	SUMME		

Anmerkung: Laut Ausbildungskriterien der AVM sind pro Jahr mindestens zwei Plenarsitzungen bis zum **Ende der Ausbildung** zu absolvieren.