

ANTRAG UM AUFNAHME IN DIE WEITERBILDUNG DER Arbeitsgemeinschaft für Verhaltensmodifikation (AVM)

VERHALTENSTHERAPIE BEI SEXUELLEN STÖRUNGEN

Beginn 9. Juli 2020

Name:

Vorname:

Titel:

Straße:

Beruf:

PLZ/Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ich ersuche hiermit um Aufnahme in die Weiterbildung „Verhaltenstherapie bei sexuellen Störungen_7“ der AVM. Die geforderten Nachweise über die Erfüllung der Zulassungsvoraussetzungen liegen bei.

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass ich erst in die Weiterbildung einsteigen kann, wenn der AVM alle Unterlagen vollständig vorliegen.

Ort und Datum

Unterschrift

ANLAGEN ZUR AUFNAHME / NACHWEISE ÜBER:

- Abgeschlossene Ausbildung in Verhaltenstherapie nach den Kriterien der AVM oder ÖGVT und Eintragung in die Psychotherapeut*innenliste am Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz (BMASGK) als Verhaltenstherapeutin / Verhaltenstherapeut oder
- in die Psychotherapeut*innenliste am BMASGK eingetragene/r Psychotherapeut/in einer anderen methodenspezifischen Richtung und Verfügen über basale Kenntnisse der Verhaltenstherapie oder
- Klinische/r Psychologin/e und Gesundheitspsychologin/e und Eintragung in die Liste der Klinischen Psycholog*innen und Gesundheitspsycholog*innen am BMASGK und Verfügen über basale Kenntnisse der Verhaltenstherapie oder
- Psychotherapeut*in in Ausbildung unter Supervision im Rahmen der Ausbildung in Verhaltenstherapie bei der AVM oder ÖGVT, oder
- Psycholog*in in Ausbildung in Klinischer Psychologie und Gesundheitspsychologie oder
- Ärzt*innen mit Psy-III Diplom und/oder
- gleichwertige und in Österreich anerkannte ausländische Ausbildung
- Mindestalter: 25 Jahre
- Geburtsurkunde (in Kopie)