

Mitglied der/des: European Association of Behavioural and Cognitive Therapies (EABCT)
Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie (ÖBVP)
Verband Wissenschaftlicher Gesellschaften Österreichs (VWGÖ)
Österreichischer Dachverband für Verhaltenstherapie (ÖDVT)

Arbeitskreis: _____

26 PRÜFUNGS PROTOKOLL

von Frau/Herrn _____, geb. _____

Adresse: _____

Zur Prüfung über den

- 1. Ausbildungsabschnitt**
Theoretische, interpersonale und technologische Grundlagen und Klinische Anwendung der Verhaltenstherapie: Angststörungen I + II, VT bei Depression, Umgang mit Suizid und Krisen
- 2. Ausbildungsabschnitt**
Weitere klinische Anwendungen der Verhaltenstherapie

Schwerpunkte der Prüfung:

Es wurden theoretische Inhalte und praktische Fertigkeiten geprüft.

Der/die Ausbildungsteilnehmer*in hat die Prüfung erfolgreich bestanden.

nicht bestanden.

Für die Prüfungskommission:

_____, am _____

(Lehrtherapeut*in und Stempel)

(Arbeitskreisleitung und Stempel)