

Antrag auf Anerkennung von Fortbildungsveranstaltungen

gemäß der Fortbildungsordnung der PTK Bayern

bitte zurück an

PTK Bayern
Bayerische Landeskammer der
Psychologischen Psychotherapeuten und der
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten
Postfach 151506
80049 München

Bitte beachten Sie, dass die Bearbeitung von Anträgen auf Anerkennung von Veranstaltungen nach der Gebührensatzung der PTK Bayern **kostenpflichtig** ist, soweit für die Veranstaltung Teilnahmegebühren erhoben werden oder die Veranstaltung bezuschusst wird.

Erstantrag

Veranstaltungsnummer, wird von der Psychotherapeutenkammer vergeben:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wiederholungsantrag

Veranstaltungsnummer für bereits **anerkannte, identische** Veranstaltung:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bitte tragen Sie die erfragten Angaben auch im Wiederholungsfall ein bzw. kreuzen Sie bitte gegebenenfalls die entsprechenden linken Kästchen an:

1

Veranstalter*in (bitte Benutzerkennung angeben)

--	--	--	--	--	--

Institut, Dozent*in, Supervisor*in, SE-Leiter*in

Straße, PLZ Ort

Akkreditierungsnummer

3	9	0	1						
---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

Verantwortliche*r Antragssteller*in

Vor- und Nachname, Straße, PLZ Ort

Mitgliedsnummer, falls vorhanden

--	--	--	--	--	--

Ansprechpartner*in

Telefon

1.

2.

Fax

E-Mail

Bitte hier die **Veranstaltungsdurchführenden** (Dozierende, Supervisoren*innen, SE-Leiter*innen) bzw. Mitglieder von **reflexiven Gruppen** nennen:

Vor- und Nachname

ggf. ein gesondertes Blatt verwenden

Veranstaltung

2 Titel der Veranstaltung

Inhalt der Veranstaltung
in Stichpunkten bzw.
Schlüsselbegriffen

Ort der Veranstaltung
Straße mit Hausnummer,
PLZ, Ort,
Bundesland

Anzahl der voraussichtlichen
Teilnehmer*innen

Veranstaltung kostenpflichtig ja nein

Veranstaltung bezuschusst ja nein

Rollstuhlgerecht ja nein

Veröffentlichung ja nein

im Veranstaltungskalender der PTK
Bayern gewünscht

wenn ja: Homepage, E-Mail-Adresse, Telefon

Termine

3 Art der Veranstaltung

- Einzelveranstaltungen
- zusammenhängende Veranstaltungen mit mehreren Terminen

Turnus
Angabe nur bei regelmäßigen
Gruppen erforderlich

- wöchentlich
- monatlich
- sonstiges, bitte nennen:

Datum	Beginn	Ende	Pause [min]	Lernerfolgskontrolle
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
				<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kategorie der Veranstaltung gemäß Anlage 1 der Fortbildungsordnung

4	<input type="checkbox"/>	A Vortrag und Diskussion; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	B Kongresse/Tagungen/Symposien im In- und Ausland; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Seminare, Workshops, Kurse; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Qualitätszirkel; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Intervention; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Supervision; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Selbsterfahrung; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Peer Review; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Balintgruppe; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Interaktionsbezogene Fallarbeit; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Kasuistisch- technisches Seminar; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	C Fallkonferenzen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	D Fortbildungsbeiträge in Printmedien mit nachgewiesener Qualifizierung durch eine Lernerfolgskontrolle in digitaler bzw. schriftl. Form; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	D Fortbildungsbeiträge als elektronisch verfügbare Version mit nachgewiesener Qualifizierung durch eine Lernerfolgskontrolle in digitaler bzw. schriftl. Form; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	F Autoren*innen-, Dozenten*innen-, Referenten*innen- oder Lehrtätigkeit; FoBi-Punkte für Dozenten*innen, Referenten*innen oder Lehrtätige
	<input type="checkbox"/>	G Hospitationen in psychotherapeutischen Einrichtungen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	H Kammerseitig geregelte curriculare Fortbildungen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	H Kammerseitig geregelte curriculare Weiterbildungen; FoBi-Punkte für Weiterbildungsteilnehmer*innen
	<input type="checkbox"/>	I Tutoriell unterstützte Online-Fortbildungsmaßnahme mit nachgewiesener Qualifizierung durch eine Lernerfolgskontrolle in digitaler bzw. schriftlicher Form; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen
<input type="checkbox"/>	K Blended-Learning-Fortbildungsmaßnahme in Form einer inhaltlich und didaktisch miteinander verzahnten Kombination aus tutoriell unterstützten Online-Lernmodulen und Präsenzveranstaltungen; FoBi-Punkte für Teilnehmer*innen	

Gegenstandsbereich gemäß § 2 der Fortbildungsordnung

5

- Auf die psychotherapeutische Tätigkeit bezogen
siehe Punkt 6: Kriterien der Inhalte
- Auf berufsrelevante Nachbarwissenschaften bezogen, bitte nennen:
- Speziell auf die Ausübung des psychotherapeutischen Berufs ausgerichtete,
nicht-psychotherapeutische Inhalte, bitte nennen:

Kriterien der Inhalte gemäß § 5 der Fortbildungsordnung

6

Kriterien gemäß § 5 der Fortbildungsordnung

ja nein

Wurde für diese oder eine ähnliche Veranstaltung bei einer anderen Heilberufekammer ein Antrag auf Anerkennung gestellt?

7

wenn ja: bei welcher Kammer?

Wurde Anerkennung erteilt? ja nein

Kriterien für Supervisoren bzw. Selbsterfahrungsleiter

gemäß Anlage 2 Ziffer 2 der Fortbildungsordnung

8

Kriterien gemäß Anlage 2 Ziffer 2 der Fortbildungsordnung

Als Nachweis muss die Bescheinigung der Anerkennung bzw. Beauftragung als Supervisor*in bzw. Selbsterfahrungsleiter*in durch eine Fachgesellschaft / ein Institut / einen Berufsverband als Anlage geschickt werden.

Der*die Unterzeichner*in bestätigt mit seiner*ihrer Unterschrift die Richtigkeit aller Angaben und dass er*sie die Inhalte der Fortbildungsordnung kennt und anerkennt.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller / Stempel