

Antragsteller:

**Landespsychotherapeutenkammer
Rheinland-Pfalz
Wilhelm-Theodor-Römheld-Str. 30
55130 Mainz**

.....
.....
.....
.....

Antrag zur Zertifizierung einer Fortbildungsveranstaltung

1. Art der Veranstaltung

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kongress, Tagung, Symposium | <input type="checkbox"/> Qualitätszirkel |
| <input type="checkbox"/> Workshop, Seminar, Kurs | <input type="checkbox"/> Supervisor/in |
| <input type="checkbox"/> Einzelvortrag incl. Kasuistik | <input type="checkbox"/> Intervisionsgruppe |
| <input type="checkbox"/> Lehrtätigkeit in Weiter- oder Fortbildung | <input type="checkbox"/> Selbsterfahrung |
| <input type="checkbox"/> Fachkonferenz | <input type="checkbox"/> Hospitation |

2. Veranstalter (Firmierung/Name, Anschrift)

3. Ansprechpartner für die Abwicklung/Organisation der Veranstaltung
(Name, Anschrift, Tel., Fax, E-Mail)

4. Veranstaltungsort (genaue Angabe)

5. Titel/Thema der Veranstaltung

6. Veranstaltungsfolge

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Einmalige Veranstaltung | <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Veranstaltung |
|--|---|

7. Veranstaltungstermin und Uhrzeit/en

1.		Uhrzeit von:	bis:
2.		Uhrzeit von:	bis:
3.		Uhrzeit von:	bis:
4.		Uhrzeit von:	bis:
5.		Uhrzeit von:	bis:
6.		Uhrzeit von:	bis:

8. Vorgesehene Referenten

a.	d.
b.	e.
c.	f.

9. Teilnahmegebühr

Ja

€ _____ je Kurs

Nein

€ _____ insgesamt

10. Erwartete Teilnehmerzahl

11. Zielgruppe der Veranstaltung (Berufsgruppe/n)

12. Fortbildungsmethode/n

Vorträge mit Diskussion

Audiovisuelle Methoden

Übungskurse/Praktika

Seminar/Kolloquium/Workshop
(begrenzte Teilnehmerzahl)

Andere Methoden, und zwar:

13. Überprüfung des Fortbildungserfolgs

Ja

Nein

Bewertung durch Veranstalter

Bewertung durch Teilnehmer durch

Verwendung standardisierter Bewertungsbogen

Selbstevaluation der Teilnehmer/Lernerfolgskontrolle

Anonym

namentlich

14. Finanzielle Unterstützung der Veranstaltung

Ja

Durch wen:

Nein

15. Kommerzielle Präsentation

Ja

Durch wen:

Nein

Wir/Ich verpflichte/n uns/mich, die vorgesehenen Teilnehmerlisten zu führen und an die LPK RLP zurückzusenden und Teilnahmebescheinigungen auszuhändigen.

Datum

Unterschrift, Stempel