

Antrag auf Akkreditierung als Veranstalter gemäß § 5 Abs. 3 der Fortbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen

VID:	
Veranstalter/Antragssteller vertretungsbefugter Ansprechpartner/in	Name: _____ _____ _____ Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____ Internetadresse: _____ Name: _____ Tel.: _____ Fax: _____ E-Mail: _____
beizufügende Anlagen	<input type="checkbox"/> Erklärung zur Verantwortlichkeit der Wissenschaftlichen Leitung (<u>für jede eingesetzte wissenschaftliche Leiterin/jeden eingesetzten wissenschaftlichen Leiter einzeln vorzulegen</u>) <input type="checkbox"/> Liste aller geplanten Fortbildungsveranstaltungen für den Akkreditierungszeitraum <input type="checkbox"/> Liste mit Namen der jeweiligen Referenten und Referentinnen, sofern <u>nicht</u> identisch mit Wissenschaftlicher Leitung, beifügen

Versicherung des Veranstalters/Antragsstellers

- ◆ Ich habe die Fortbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen einschließlich der Anlagen zur Kenntnis genommen.
- ◆ Ich versichere, dass die Fortbildungsveranstaltungen die Kriterien der Fortbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen, insbesondere nach § 5 Abs. 6, erfüllen und die Fortbildungsinhalte dem aktuellen Stand der wissenschaftlichen Erkenntnisse derjenigen Wissenschaften entsprechen.
- ◆ Ich versichere, dass eingesetzte wissenschaftliche Leiterinnen und wissenschaftliche Leiter über die geforderten Qualifikationen verfügen, bei der Darstellung der Themen unabhängig sind und die Darstellung der Fortbildungsinhalte im wirtschaftlichen Sinne firmen- und produktneutral ist.
- ◆ Ich versichere, dass die Referenten und Referentinnen über die geforderten Fähigkeiten und Erfahrungen in dem jeweils gelehrten Fachthema verfügen und die entsprechenden Nachweise vorliegen. Referenten und Referentinnen sind bei der Darstellung der Themen unabhängig, die Darstellung der Fortbildungsinhalte im wirtschaftlichen Sinne ist firmen- und produktneutral. Ich verpflichte mich auf Verlangen der Kammer die entsprechenden Nachweise unverzüglich einzureichen.
- ◆ Ich verpflichte mich ausdrücklich, in geeigneter Weise Anwesenheitskontrollen bei den Veranstaltungen durchzuführen.
- ◆ Ich verpflichte mich, die **Teilnehmerliste** mit Originalunterschrift nach Vorgabe der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen zu führen und dieses Dokument **innerhalb eines Monats nach Ende der Veranstaltung** an die Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen weiterzuleiten.
- ◆ Ich verpflichte mich, alle Fortbildungsteilnehmer/innen über die Weitergabe der Teilnehmerlisten an die Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen zu informieren und hierzu eine schriftliche Einverständniserklärung einzuholen (die Einverständniserklärung steht auf der Teilnehmerliste und wird mit der Unterschrift eingeholt).
- ◆ Ich verpflichte mich, eine (für die Teilnehmer/innen freiwillige) **Evaluation der Fortbildungsveranstaltung** nach den Vorgaben der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen durchzuführen. Die Evaluationsbögen sind für 5 Jahre aufzubewahren und der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen auf Verlangen zugänglich zu machen.
- ◆ Ich bin damit einverstanden, dass die akkreditierten Fortbildungsveranstaltungen auf der Homepage der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen veröffentlicht werden.

Datum

Veranstalter (Unterschrift und Stempel)

Erklärung zur Verantwortlichkeit der Wissenschaftlichen Leitung

Ich habe die geltende Fortbildungsordnung der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen einschließlich der Anlagen sowie die geltende Berufsordnung der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen zur Kenntnis genommen und versichere, diese als Wissenschaftliche Leitung zu beachten und einzuhalten.

Ich verantworte den Inhalt der Fortbildungsveranstaltung und stelle sicher, dass das der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen vorgelegte Fortbildungsprogramm, der aktuelle Stand der wissenschaftlichen Erkenntnisse sowie die gebotene Neutralität während der gesamten Fortbildungsdauer eingehalten wird. Zu diesem Zweck werde ich bei der Veranstaltung dauerhaft persönlich anwesend oder dauerhaft online zugeschaltet sein.

Im Falle meiner Verhinderung zeige ich diese der Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen unverzüglich vor der Durchführung der Veranstaltung an und teile ihr mit, wer die Wissenschaftliche Leitung an meiner statt übernimmt.

Ich verpflichte mich, als für den wissenschaftlichen Inhalt verantwortliche Leitung, Referenten zur Einhaltung der Vorgaben der Fortbildungs- und Berufsordnung anzuhalten und bei erkennbaren Verstößen gegen diese zu intervenieren (beispielsweise durch korrigierenden Hinweis an Referenten, Teilnehmende, ggf. auch Information an die Psychotherapeutenkammer Nordrhein-Westfalen).

Datum

Wissenschaftliche Leitung (Unterschrift und Stempel)

Liste der Referentinnen und Referenten

Referent 1:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 2:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 3:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 4:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 5:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 6:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 7:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 8:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 9:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**

Referent 10:

Name des Referenten:

PLZ/ Wohnort

Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema **hat vorgelegen und wird auf Anforderung nachgereicht**