|  |
| --- |
| **Angaben zu Fachautor\*innen / Tutor\*innen / Referent\*innen**Füllen Sie **für jede/n** Autor\*in / Tutor\*in / Referent\*in **ein Formular** aus.Sollten die einzelnen Module ggf. durch verschiedene Autor\*innen / Tutor\*innen / Referent\*innen begleitet werden, steht Ihnen im Internet unter [www.ptk-nrw.de](http://www.ptk-nrw.de/) ein weiteres Formular zur Verfügung. |
| [ ]  Autor\*in / Tutor\*in / Referent\*in wie unter Punkt 2**Wenn nicht wie unter Punkt 2:** |
| Name der Autor\*in / Tutor\*in / Referent\*in: |  |
| PLZ / Wohnort: |  |
| [ ]  approbiert als PP[ ]  approbiert als KJP[ ]  psychotherapeutisch weitergebildeter Arzt[ ]  Sonstige (nach § 5 Anlage 3 der Fortbildungsordnung)[ ]  Mitglied der PTK NRW - Kenn-Nr.: [ ]  Andere Kammer (welche?)  |
| [ ]  | **Kurzporträt der Autor\*in / Tutor\*in / Referent\*in** mit Nachweis ausreichender Fähigkeiten und Erfahrungen in dem gelehrten Thema ist **als Anlage** beigefügt |
| Titel des Beitragsder Autor\*in / Tutor\*in / Referent\*in: |  |
| Bitte geben Sie den genauen zeitlichen Ablauf des Beitrags an: |
| **1. Tag:** Datum:  *(TT.MM.JJJJ)* **und** Uhrzeiten: von  bis  Uhr**2. Tag:** Datum:  *(TT.MM.JJJJ)* **und** Uhrzeiten: von  bis  Uhr**3. Tag:** Datum:  *(TT.MM.JJJJ)* **und** Uhrzeiten: von  bis  Uhr |
| **[ ]** Beschreibung der Fortbildungsmaßnahme ist **als Anlage** beigefügt *(siehe Informationsblatt)***[ ]** Beschreibung der Fortbildungsmaßnahme *(siehe Informationsblatt)*: |