



Antrag auf Anerkennung als Klinische/r Neuropsychologe/in GNP

nach den Übergangsregelungen vom 22.10.1993

Name, Vorname (Geburtsname)		Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße/ Hausnummer/ Postfach			
Land	Postleitzahl	Wohnort	
GNP – Mitglied: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit (Jahr) _____			
Approbation: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Angestrebt <input type="checkbox"/> in Ausbildung als <input type="checkbox"/> Psychologische/r Psychotherapeut/in am <input type="checkbox"/> Kinder- u. Jugend-Psychotherapeut/in am <input type="checkbox"/> Arzt/Ärztin am (Nachricht an GNP erbeten, wenn Approbation vorliegt!)			
Überweisung von EUR _____ am _____ (GNP – Kto. 450 456, BLZ 360 200 30, Nationalbank Essen)			
Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, den Antrag im Original 5 Jahre aufzubewahren und auf Nachfrage zur Verfügung zu stellen.			
_____		_____	
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers	

Antragsunterlagen/Beurteilung	Antrags- seiten *	G 1	G 2	G3	Erf.
Abgesch. Hochschulstudium Psychologie (z.B. Diplom)		XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	
Berufstätigkeit als Neuropsychologe					
Kasuistiken (3 Exemplare, Gesamtbeurteilung)					
Gutachten (2 Exemplare, Gesamtbeurteilung)					
Fortbildung (140 Std. in vier Jahren)					
... Statistik, Testtheorie (12 Std.)					
... Neurologie (16 Std.)					
... Psychiatrie (16 Std.)					
... Neuroanatomie (32 Std.)					
... Pharmakologie/Toxikologie (32 Std.)					
... Neurolinguistik (16 Std.)					
... Entwicklungs-Neuropsychologie (16 Std.)					
Supervision (100 Std.)					

* Bitte die Seiten des Antrags durchnummerieren und die Seitenzahlen hier eintragen!