



# Antrag

## Zertifizierung als Supervisor/Supervisorin GNP

Name, Vorname (Geburtsname)		Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße/ Hausnummer/ Postfach			
Land	Postleitzahl	Wohnort	
<b>GNP – Mitglied:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit (Jahr) _____			
<input type="checkbox"/> Den Betrag von € 150,00 habe ich am _____ auf das Konto der GNP überwiesen.			
Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.			
Ort, Datum		Unterschrift des Antragstellers	

Antragsunterlagen/Beurteilung	Antrags- seiten	Ergebnis	
		Ok	Nachf.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zertifikat Klinische(r) Neuropsychologe/in GNP (in Kopie)</li> </ul> Datum: _____			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Approbation als Psychologische(r) Psychotherapeut/in (in Kopie)</li> </ul> Datum: _____			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nachweis einer mindestens halbschichtigen 5-jährigen Arbeitstätigkeit nach                              - der Zertifizierung als KNP                              in der regelmäßig neuropsychologische Diagnostik und Therapie durchgeführt werden</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Nachweis über eine mindestens 3 jährige Tätigkeit in der Lehre im Bereich Neuropsychologie, z.B. im Rahmen von Lehrveranstaltungen an Universitäten und Weiterbildungsinstituten und/oder durch Vorträge o.ä.)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lebenslauf mit Schwerpunkt auf Darstellung der persönlichen Eignung für den Bereich der Neuropsychologie und Supervision</li> </ul>			

- Bitte die Antragsseiten durchnummerieren!
- Bitte denken Sie daran, die Unterlagen 2fach einzureichen!