

Antrag

Re-Zertifizierung Supervisor/Supervisorin GNP

Datum Erstzertifizierung:

Name, Vorname (Geburtsname)		Titel	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße/ Hausnummer/ Postfach			
Land	Postleitzahl	Wohnort	
GNP – Mitglied: ☐ nein ☐ ja, seit (Jahr) 			
☐ Den Betrag von € 90,00 habe ich am auf das Konto der GNP überwiesen.			
Ich versichere, dass die im Antrag gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen. Mit der elektronischen Weitergabe meiner Daten bin ich einverstanden. Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers			

Nachweis kontinuierliche Fortbildung Antragsunterlagen/Beurteilung	Antrags- seiten	Ergebnis	
		Ok	Na chf
32 Stunden Fortbildung zu supervisionsspezifischen Inhalten in den letzten 7 Jahren (Supervision der Supervision/ Intervention mit zertifizierten Supervisoren GNP oder Fortbildungen mit supervisionsrelevanten Themen)		☐	☐
108 Std. Fortbildung zu neuropsychologischen Themen in den letzten 7 Jahren		☐	
Gesamt: 140 Std.			

Ich versichere, dass alle oben genannten Angaben korrekt sind und zusätzlich alle Voraussetzungen zur Akkreditierung als Supervisor, wie ursprünglich nachgewiesen, weiter bestehen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

- Bitte die Antragsseiten durchnummerieren!

Der Antrag steht unter <https://www.gnp.de/aus-und-weiterbildung/fuer-institutionen-kursanbieter-und-supervisoren/unterlagen-zur-zertifizierung-von-supervisoren> zur Verfügung.